

年 月 日

保健所長 様

住 所

（法人の場合は主たる事務所の所在地）

氏 名

（法人の場合は名称及び代表者の氏名）

（電話番号）

温泉利用許可を受けた者の相続の承認申請書

地位承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

被相続人との続柄		
被 相 続 人	住 所	
	氏 名	
許可年月日及び番号	年 月 日 第 号	
温 泉 利 用 施 設	施設名	
	所在地	
相 続 開 始 の 日	年 月 日	

添付書類

- 1 戸籍謄本
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により温泉を公共の浴用又は飲用に供する事業を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 申請者が法第15条第2項各号に該当しない者であることを誓約する書面