

第4号様式（第1条の2関係）

年 月 日

岐阜県 保健所長様

住 所

氏 名

年 月 日生

電話番号

被相続人との続柄（ ）

承 継 承 認 申 請 書

旅館業法第3条の4第1項の規定により相続による営業者の地位を承継したいので関係書類を添えて申請します。

営業施設	名 称	
	所在地	
営業の種別		旅館・ホテル営業 簡易宿所営業 下宿営業
営業許可指令番号		
営業許可年月日		年 月 日
被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始年月日		年 月 日
法第3条第2項該当の有無 (第7号を除く。)		
法第3条第3項に該当する施設との距離		まで メートル
その他参考事項		

備考1 「営業の種別」の欄は、該当するものを○で囲むこと。

2 欄内に記入しきれないときは、別紙に記入すること。