

(第4条関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

申請者 住 所
(電話番号)

氏 名

被相続人との続柄

承継承認申請書 (相続)

温泉利用事業者の地位の相続による承継の承認を受けたいので、温泉法第17条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

温泉利用施設名称	
所在地	(電話番号)
承継する浴室名及び数	
許可年月日及び許可番号	年 月 日 指令 第 号
被相続人に関する事項	氏 名
	住 所
相続開始の年月日	年 月 日
備 考	

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利用事業者の地位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 温泉法施行細則第4条第5号の規定による誓約書

注1 氏名を本人が署名しない場合は、記名押印すること。

- 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする

承継同意書

下記、温泉利用事業者（被相続人）の地位について、相続人が承継することに同意します。

記

利用施設	名 称	
	所在地	
	浴室名	
被相続人	住 所	
	氏 名	

平成 年 月 日 (法定相続人に限る。)

相 続 人	住 所	
	氏 名	
同 意 人 (相続権者)	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	
	住 所	
	氏 名	

※相続人及び同意人全員が署名又は記名押印すること。