

旅館業営業承継承認申請書（相続）

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

申請者

住 所

氏 名

被相続人との続柄

年 月 日生

電話番号

旅館業法第3条の4第1項の規定により、承認を受けたいので次のとおり申請します。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日		年 月 日
営業施設	名 称	
	所 在 地	
法第3条第2項第1号から第6号又は第8号に該当することの有無及び該当するときは、その内容		

添付書類

- 1 被相続人の戸籍謄本、除籍謄本（届出者が被相続人の兄弟姉妹である場合は、届出者の親の除籍謄本及び被相続人の戸籍謄本、除籍謄本）又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 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営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 消防法令適合通知書
- 4 使用水試験成績書の写し又は水道水使用証明書
- 5 保健所長が必要と認める書類

※ 次の欄は保健所において使用しますので、記入・押印をしないでください。

審査手数料額	確認欄
円	

受 付 印