第５号様式（第６条関係）

年　　月　　日

　　　八王子市保健所長　　殿

住所

氏名

電話番号　　　　（　　　）

被相続人との続柄

温泉利用許可承継承認申請書

　　温泉法第17条第１項の規定により、下記のとおり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。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　　号 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 被相続人の住所 |  |
| 被相続人の氏名 |  |
| 相続開始日 | 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利用の事業を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書  　３　申請者が温泉法第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 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保健所収受印 | 料金収納済印 | 手数料印 |
|  |  |  |