

申請手数料：7,400円

様式5（第3関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所
申請者
氏名
被相続人との続柄

（申請者が署名又は押印する）

温泉採取許可承継承認申請書

温泉採取の許可を承継したいので、温泉法第14条の4第1項の規定により、次のとおり申請します。

許可年月日及び許可番号	年 月 日・ 第 号
温泉の採取の場所	浜松市 区
被相続人	氏 名
	住 所
相続開始年月日	年 月 日