様式４（第１関係）

年　　月　　日

　（あて先）浜松市保健所長

　　　　住所

申請者　氏名

　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日生

　　　　被相続人との続柄

旅館業承継承認申請書（相続）

　営業者の地位を承継したいので、旅館業法第３条の４第１項の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び番号 | | 年　　月　　日・　　　　　　　　第　　　　号 |
| 営業施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 営業の種別 | | □　旅館・ホテル　　□ 簡易宿所　　□ 下宿 |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　月　　日 |
| 法第３条第２項の各号のいずれかに該当するときはその内容 | |  |