

申請手数料：7,600円

様式4（第1関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

申請者

住 所

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 | | <input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 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 | | | |