

申請手数料：7,400 円

様式 13 （第 4 関係）

年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

住所

申請者

氏名

被相続人から見た続柄

温泉利用許可承継承認申請書

温泉利用の許可を承継したいので、温泉法第 17 条第 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
温泉を公共の浴用 又は飲用に供する 施設	場 所	浜松市 区
	名 称	
浴用又は飲用の別		
被相続人	氏 名	
	住 所	
相 続 開 始 年 月 日		年 月 日