

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

（申請者が署名又は押印する）

### 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