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 |