第５号様式（第６条関係）

年　　月　　日

高知市保健所長　様

申請者　住　　　所

（フリガナ）

氏　　　名

生年月日　　　　　年　　月　　日

性　　　別

被相続人との続柄

電話番号

相続の場合の旅館業営業承継承認申請書

営業者の地位の承継の承認を受けたいので，旅館業法第３条の４第１項の規定により次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 被相続人の氏名 |  |
| 被相続人の住所 |  |
| 相続開始の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 営業施設の名称 |  |
| 営業施設の所在地 |  |
| 許可（承認）指令番号 | 第　　　　　　号 |
| 許可（承認）指令年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請者が旅館業法第３条第２項各号（第７号を除く。）に該当することの有無及び該当するときは，その内容 |  |

添付書類

１　戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第５項の規定により交付を受けた同条第１項に規定する法定相続情報一覧図の写し

２　相続人が２人以上ある場合において，その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては，相続人全員の同意書