

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つては、相続人全員の同意書