

# 温泉の利用の許可を受けた地位の承継の承認申請書(相続)

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

申請者 住 所

氏 名

被相続人との続柄

電話番号

次のとおり相続により温泉の利用の許可を受けた地位を承継したいので、温泉法第17条第1項の規定により申請します。

被相続人	氏 名	
	住 所	
温泉の利用の許可を受けた日	年 月 日	
温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設の場所及び名称		
相続開始の年月日	年 月 日	

(添付書類)

- 1 戸籍謄本
- 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温泉を公共の浴用又は飲用に供する事業を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 申請者が温泉法第15条第2項各号に該当しない者であることを誓約する書面

保健所收受印	領 収 済 印	承継承認書交付
	円	年 月 日
		受領者氏名