様式第８号（第４条第８号関係）

|  |
| --- |
| 温泉利用許可承継(相続)承認申請書年　　月　　日佐世保市保健所長　様申請者　住所　ＴＥＬ　氏名　被相続人との続柄　温泉利用の許可を受けた者の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 |  |
| 相続開始の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 温泉利用施設の名称 |  | 浴用又は飲用の別 | 浴用・飲用 |
| 温泉利用施設の所在地 | 佐世保市TEL |
| 温泉利用許可年月日 | 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っては、その全員の同意書３　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 |