

## 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  
T E L  
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つては、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				