様式第８号（第５条第８号関係）

|  |
| --- |
| 旅館業営業承継（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　生年月日　被相続人との続柄　旅館業の営業者の地位を承継したいので、旅館業法第３条の４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 |
| 営業施設の名称 |  | 営業の種別 |  |
| 営業施設の所在地 | 佐世保市TEL |
| 法第３条第２項各号に該当することの有無 | 有・無 | 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人以上ある場合は、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、その全員の同意書３　付近１００メートル以内の見取図 |