

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
T E L
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つては、その全員の同意書 | | | | |
| 3 付近100メートル以内の見取図 | | | | |