

第4号様式（第5条関係）

温泉利用承継承認申請書（相続用）			
			年 月 日
長崎市保健所長 様			
申請者			⑨
次のとおり、温泉法第17条第1項の相続による温泉の利用の許可を受けた者の地位の承継の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。			
利用施設の場所	長崎市		
利用施設の名称			
申請者 (相続しようとする者)	住 所		
	氏 名		
	被相続人との続柄		
被 相 続 人	住 所		
	氏 名		
許 可 年 月 日	年 月 日		
相続開始の年月日	年 月 日	連絡先	(店) (自)

備考 次の書類を添付してください。

- (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

受付者	確認	点検	手数料	円	領収済印	受付欄		
			領収番号					
上記の申請についてその内容を審査したところ、別紙のとおり適当と認められますので承継承認書を交付してよいでしょうか。								
所 長	課 長	係 長	監視員	係 員	公印使用承認			
起 案	. .	決 裁	. .	許可通知日	. .	指令番号	長崎市指令衛生衛 第 号	