

様式第4号(第3条関係)

営業者地位承継承認申請書(相続)

年 月 日

豊田市保健所長 様

申請者 住 所
ふりがな
氏 名

年 月 日生

電話番号
被相続人との続柄

次のとおり相続により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3第1項の規定により申請します。

営業施設	許可年月日・許可番号	年 月 日 ・ 第 号		
	名称	営業の種別		
	所在地			
被相続人	氏名			
	住所			
	相続開始の年月日	年 月 日		
申請者	法第3条第2項各号に該当の有無	<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 第1号に該当 <input type="checkbox"/> 第2号に該当 <input type="checkbox"/> 第3号に該当	左記に該当の場合その内容	

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営業者の地位を継承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 その他保健所長が必要と認める書類