

様式4 (第1関係)

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所
申請者 氏名
生年月日 年 月 日生
被相続人との続柄

旅館業承継承認申請書 (相続)

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項の規定により下記のとおり申請します。

記

許可年月日及び番号	年 月 日・	第 号
営業施設	名 称	
	所在地	
営業の種別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿	
被相続人	氏 名	
	住 所	
相続開始年月日	年 月 日	
法第3条第2項の各号のいずれかに該当するときはその内容		