申請手数料：7,400円

様式１３（第４関係）

　　年　　月　　日

（あて先）浜松市保健所長

住所

申請者

氏名

被相続人から見た続柄

（申請者が署名又は押印する）

温泉利用許可承継承認申請書

　温泉利用の許可を承継したいので、温泉法第１７条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可年月日及び許可番号 | | 年　　月　　　日・　　第　　　　号 |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設 | 場所 | 浜松市　　区 |
| 名称 |  |
| 浴用又は飲用の別 | |  |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　　月　　　日 |