

様式第 6 号（第 5 条関係）

温泉利用許可地位承継承認申請書（相続）

年 月 日

水戸市保健所長 様

住 所
氏 名
被相続人との続柄
連 絡 先

相続による温泉の利用の許可を受けた者の地位の承継について承認を受けたいので、
温泉法施行規則第 9 条第 1 項の規定により次のとおり申請します。

1 被相続人の氏名及び住所

- (1) 氏 名
- (2) 住 所

2 温泉法第15条第 1 項の許可を受けた日 年 月 日

3 温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設の場所及び名称

- (1) 場 所
- (2) 名 称

4 相続開始の日 年 月 日

5 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) 申請者が温泉法第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