

様式第5号（第5条関係）

旅館業営業者地位承継（相続）承認申請書

年 月 日

水戸市保健所長 様

住 所

氏 名

生 年 月 日

年 月 日

被相続人との続柄

連 絡 先

相続による営業者の地位の承継について承認を受けたいので、旅館業法施行規則第3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 相続開始の年月日

年 月 日

3 営業施設の名称及び所在地

(1) 名称

(2) 所在地

4 旅館業法第3条第2項各号（第7号を除く。）に該当することの有無及びその内容

(1) 該当の有無 該当する（第 号該当） ・ 該当しない

(2) 内容（該当する場合のみ記入すること。）

5 添付書類

(1) 戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し

(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承継すべき相続人として選定された者については、その全員の同意書

(3) 営業施設の周囲200メートル以内の区域の状況を明らかにした見取図