様式第３号 (第４条関係)

温泉利用許可承継(相続)承認申請書

年　　月　　日

　　福島市保健所長

住所

申請者　氏名

被相続人との続柄(　　　　)

電話番号(　　)　　―

　下記により、相続による温泉利用の承継の承認を受けたいので、温泉法第17条第1項の規定に基づき申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 温泉利用許可年月日及び指令番号 | 　　　　年　　月　　日　　　　　指令　第　　　　　号 |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供しようとする施設の場所及び名称 | 所在地 | 電話番号(　　　)　　　―　　　　　 |
| 名称 | 　 |
| 相続開始年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |

備考　次に掲げる書類を添付すること。

　　(1)　被相続人の相続関係を証する戸籍謄本

　　(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っては、その全員の同意書

　　(3)　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