

第6号様式(第4条関係)

旅館業営業者地位承継承認申請書(相続用)

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日

年 月 日

性別 男 ・ 女

電話番号

次のとおり旅館業の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項の規定により承認を申請します。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	電話番号
営業許可年月日 及び許可番号	年 月 日付 第 号
被相続人の住所 及び氏名	
被相続人との続柄	
相続開始の年月日	年 月 日
旅館業法第3条第2項各号(第7号を除く。)のいずれかに該当することの有無	
<input type="checkbox"/> 有 ( 号該当: 内容 ) <input type="checkbox"/> 無	

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則(平成17年法務省令第18号)第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する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あつては、その全員の旅館業営業者地位相続同意書(第8号様式)