

様式第6号（第4条関係）

相続に係る温泉利用事業承継承認申請書

年 月 日

大分市保健所長 殿

申請者 住所
氏名 (印)
(記名押印又は署名)
電話番号

次のとおり温泉利用事業者の地位を承継したいので、温泉法第17条第1項の規定により申請します。

被相続人との続柄		
被相続人の氏名 及び住所	氏名	
	住所	
許可を受けた日 及び許可番号		
温泉を公共の浴用又は飲用に供する施設の場所、名称及び業種	場所	
	名称	
	業種	
浴用・飲用の別	浴用 ・ 飲用	
相続開始の日		

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