

施設番号		受付入力確認		承認入力月日	/
------	--	--------	--	--------	---

旅館業営業者地位承継承認申請書（相続）

年 月 日

大 阪 市 長

申請者住所  
〒 —

(TEL \_\_\_\_\_)

申請者氏名

\_\_\_\_\_年 月 日生

旅館業法第3条の4の規定により、次のとおり申請します。

営業施設	名 称	
	所 在 地	区
	種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
被相続人	氏 名	
	住 所	
被相続人との続柄		
相続開始年月日		年 月 日
申請者の旅館業法第3条第2項各号（第7号除く）の該当事項		無 ・ 有 （有の場合 別紙のとおり）

◎届出部数 2部（正・写） ◎添付書類 2部（正・写） 1 申請者の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し 2 申請者の戸籍謄本を添付する場合にあっては、被相続人の戸籍謄本若しくは除籍謄本 3 相続人が2人以上ある場合は、申請者を除く相続人全員の同意証明書(様式第4) 4 承継資格の確認書(様式第5)	収 納 _____円 印
	保健所受付印