

相続による承継承認申請書

年 月 日

市立函館保健所長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
被相続人との続柄

次のとおり旅館業を営む者の地位を承継したいので、旅館業法施行規則第3条第1項の規定により申請します。

- 1 被相続人の氏名および住所
- 2 相続開始の年月日 年 月 日
- 3 営業施設の名称
- 4 営業施設の所在地 函館市 町 丁目 番 号
- 5 許可の年月日および番号 年 月 日 ()第 号
- 6 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および該当するときは、その内容 有・無 ()

添付書類

- 1 戸籍謄本または不動産登記規則第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旅館業を営む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、その全員の同意書