

旅館業営業承継（相続）承認申請書

年 月 日

県南保健所長 様

|  |   |              |      |       |
|--|---|--------------|------|-------|
| 申請人  | 住所  |              |      |       |
|  | 氏名  |              |      |       |
|  | 被相続人との続柄  |              | 生年月日 | 年 月 日 |
| 次のとおり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 項の規定により申請します。 |   |              |      |       |
| 被相続人   | 氏名  |              |      |       |
|  | 住所  |              |      |       |
| 相続開始の年月日   |   | 年 月 日        |      |       |
| 営業施設   | 名称  |              |      |       |
|  | 所在地   |              |      |       |
| 法第 3 条第 2 項各号に（第 7 号を除く。）該当することの有無                 | 有<br>無  | 該当するときは、その内容 |      |       |
| 添付書類   | (ア) 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<br>(イ) 相続人が 2 人以上ある場合は全員の同意書 |              |      |       |

旅館業営業者相続同意証明書

年 月 日

長崎県県南保健所長 様

証明者 住 所  
氏 名

次のとおり旅館業の営業者について、相続がありましたことを証明します。

- 1 営業施設の名称
- 2 営業施設の所在地
- 3 被相続人の氏名及び住所
- 4 営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名及び住所

※ 証明者の部分は、営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が記名すること。