**第４号様式**（第６条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

申請者　郵便番号

住所

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

被相続人との続柄

電話番号

旅館業営業者地位承継相続承認申請書

旅館業の営業者の地位を承継する相続について承認を受けたいので、旅館業法第３条の３第１項の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 営業施設 | 所在地 | 郵便番号 | | |
| 名称 | 電話番号 | | |
| 被相続人 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 相続開始年月日 | | | 年　　　月　　　日 | |
| 申請者が旅館業法第３条第２項各号（第７号を除きます。）のいずれかに該当することの有無及び該当するときは、その内容 | | | |  |

注　１　次に掲げる書類を添えてください。

(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ときは、その全員の同意書

(３)　申請者及び法定代理人が必要なときは、その法定代理人（法定代理人が法人である場合は、その役員全員を含みます。）の住所、氏名（振り仮名を付けてください。）、生年月日及び性別を記載した書面

２　被相続人の死亡後60日以内に申請してください。