

様式第5号(第4条関係)

温泉利用相続承継承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

住 所
申請者 氏 名
電 話

温泉法第17条第1項の規定により温泉の利用の許可を受けた者の地位を承継したいので、次のとおり申請します。

温泉を公共の浴用 又は飲用に供して いる施設の場所及 び名称	施設の所在地	
	施 設 の 名 称	(フリガナ) 電話
温泉利用許可年 月日及び許可番号	年 月 日 第 号	
被相続人との続柄		
被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日	令和 年 月 日	
温泉法第15条第2 項各号に該当す ることの有無及び 該当する場合にあ っては、その内容	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	内容(有の場合)	