

旅館業相続承継承認申請書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

申請者 住 所  
氏 名  
生年月日  
電 話

相続により旅館業の営業者の地位を承継したいので、旅館業法第3条の3第1項の規定により次のとおり申請します。

営業施設の所在地	
営業施設の名称	(フリガナ) 電話
営業の種別	<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
営業許可年月日 及び営業許可番号	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
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)

手数料領収印	収受印