

相続による旅館業承継承認申請書

年 月 日

（提出先）

川越市保健所長

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日

電話番号

メールアドレス

営業者の地位の承継について承認を受けたいので、次のとおり申請します。

1 営業施設の 名称及び所在 地	名称	
	所在地	
2 被相続人の 氏名及び住所	氏名	
	住所	
3 被相続人との続柄		
4 相続開始の年月日		年 月 日
5 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ときは、その内容	有・無	内容

添付書類

- 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者にあつては、その全員の同意書
  - 3 施設の敷地の周囲おおむね150メートルの区域内に存する旅館業法第3条第3項各号に掲げる施設、主要建物及び道路を示す見取図（縮尺2,500分の1のもの）
- ※ 旅館業法第3条第2項各号に該当することの有無の調査を行うに当たり必要があるときは、市関係部署及び関係機関に照会し、確認することがあります。