

第5号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

承継者 住 所
フリガナ
氏 名
生年月日 年 月 日生
電話番号
被相続人との続柄()

旅館業営業承継(相続)承認申請書

旅館業法施行規則第3条第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。

被相続人	住 所	
	氏 名	
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(第7号を除く。)に該当することの有無	<input type="checkbox"/> 有(内容) <input type="checkbox"/> 無	
営業許可番号及び年月日	第 号 年 月 日	

(添付書類)

- 1 被相続人の戸籍謄本又は不動産登記規則第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人以上いる場合において、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とっては、その全員の同意書(旅館業相続同意書)