別記第５号様式（第４条関係）

 相続による承継承認申請書

 　　　　　　　　　　　年　　月　　日

 市立函館保健所長　様

　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　 　　　氏　　名

 　　　　　 申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　月　　日

 　　　　　　 被相続人との続柄

　　次のとおり旅館業を営む者の地位を承継したいので，旅館業法施行規則第３条第１項

　の規定により申請します。

 １　被相続人の氏名および住所

 ２　相続開始の年月日 　　　　年　　月　　日

 ３　営業施設の名称

 ４　営業施設の所在地 　 函館市　　　　　町　 　丁目　　　　番　　　　号

 ５　許可の年月日および番号　　　　　　　年　　月　　日　 　( )第　　　号

６　旅館業法第3条第2項各号(第7号を　　　 有・無

　　 除く。)に該当することの有無および

　　　該当するときは，その内容

　添付書類

　　１　戸籍謄本また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人以上ある場合において，その全員の同意により旅館業を営む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