様式第６号（第５条関係）

|  |
| --- |
| （相続）旅館業承継承認申請書年　　月　　日　　（宛先）　埼玉県　　保健所長住　　所　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　印　年　　月　　日生　被相続人との続柄　　　　　　　下記のとおり営業者の地位の承継について承認を受けたいので、申請します。記 |
| １ | 被相続人の氏名 |  |
| ２ | 被相続人の住所 |  |
| ３ | 相続開始の年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ４ | 営業施設の名称 |  |
| ５ | 営業施設の所在地 |  |
| ６　許可番号及び許可年月日 | 指 令　　　　 第　　　　 号　　　　年　　　月　　　日 |
| ７　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 |  |
| ８　施設の敷地の周囲おおむね150メートルの区域内に在する学校、児童福祉施設及び社会教育施設その他の施設で旅館業法施行条例で定めるもの、主要建物並びに道路を示す見取図（2,500分の１の縮図）　別紙のとおり |

　添付書類　１　戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）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