

旅館業営業承継承認申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

申請者

住 所

氏 名

年 月 日生

被相続人との続柄

旅館業法第 3 条の 4 の規定により、次のとおり旅館業の営業者の地位を承継したく、  
旅館業法施行規則第 3 条第 1 項の規定に基づき申請します。

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 営業施設の名称および所在地

4 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および該当する  
ときは、その内容

備考

別表には、該当する全ての者を記載してください。

添付書類

ア 戸籍の謄本もしくは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号第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

イ 旅館業営業者地位承継同意書（相続人が2人以上ある場合、その全員の同意書）