

様式第 4

旅館業営業地位承継承認申請書（相続）

年 月 日

（宛先）東大阪市保健所長

申請者 住 所

氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

旅館業法第 3 条の 4 第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

施 設 の 名 称	
施 設 の 所 在 地	TEL
営 業 の 種 別	<input type="checkbox"/> 旅館・ホテル営業 <input type="checkbox"/> 簡易宿所営業 <input type="checkbox"/> 下宿営業
旅館業の許可の 年月日及び番号	年 月 日 第 号
被相続人との続柄	
被 相 続 人	住 所
	氏 名
相 続 開 始 の 年 月 日	年 月 日
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場 合にあっては、その内容	有 ・ 無
	内容（有の場合）

（添付書類）

- 1 戸籍謄本 2 同意書 3 委任状（申請手続きを第三者が行う場合） 4 許可証の写し

収 納	保 健 所 受 付