

旅館業相続承継承認申請書

年 月 日

（宛先）

寝屋川市保健所長

申請者 住 所

（フリガナ）
氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号

次のとおり旅館業法第3条の3第1項の承認の申請をします。

名 称			
所 在 地	寝屋川市		
営 業 の 種 別	ホテル・旅館営業	簡易宿所営業	下宿営業
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ときは、その内容	有 無	有 ・ 無	
	内 容		