

温泉利用相続承継承認申請書

年 月 日

堺市保健所長 殿

申請者 住 所 ○○府○○市○○区○○町○番○号

相続を受ける者

フリガナ サカイ ハナコ
氏 名 堺 花子

被相続人との続柄 子

電 話 番 号 ▲▲▲-●●●-○○○○

温泉法第17条第1項の規定により、次のとおり相続による温泉利用者の地位の承継承認の申請をします。

1 温泉を公共の浴用又は飲用に供する場所	所 在 地	堺市●●区●●町●番●号 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
	フリガナ 名 称	サカイオンセン 堺温泉
2 法第15条第1項の許可	許 可 年 月 日	●●年●●月●●日
	許 可 番 号	堺環薬第●●●号
3 被 相 続 人	住 所	●●府●●市●●区●●町●番●号
	氏 名	堺 太郎
4 相 続 開 始 の 年 月 日		●●年 ●●月 ●●日

注意 手数料は、返還できません。