様式第５号（第４条関係）

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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 被相続人との続柄

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 |  |
| 電話番号 |  |
| フリガナ名称 |  |
| ２ | 法第１５条第１項の許可 | 許可年月日 |  |
| 許可番号 |  |
| ３ | 被相続人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 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。

[連絡先]担当者名：

電話番号：