別記様式第４号（第５条関係）

温泉利用事業地位承継承認申請書（個人）

年　　月　　日

（あて先）新潟市保健所長

住所

申請者　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，次のとおり申請します。

被相続人	氏名	
	住所	
許可年月日		年　月　日
許可番号		第　　号
温泉利用施設	場所	
	名称	
相続開始の日		年　月　日

添付書類

１　戸籍謄本

２　相続人が２人以上ある場合において，その全員の同意により温泉を公共の浴用又は飲用に供する事業を承継すべき相続人として選定されたものにあっては，その全員の同意書

３　申請者が温泉法第１５条第２項各号に該当しない者であることを誓約する書面