

温泉利用許可承継承認申請書（相続）

年 月 日

仙台市保健所長 あて

相続による温泉利用許可を受けた者の地位を承継したいので、温泉法第 1 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて承認申請します。

申請者	住所	〒 ビル 階 TEL	収受番号
	フリガナ		収受印
	氏名	被相続人との続柄	手数料納入印
フリガナ			
利用施設	名称		
	浴槽・飲泉場の名称		
	所在地	〒 仙台市 区 ビル 階 TEL	
被相続人	住所		
	氏名		
相続開始年月日		年 月 日	

復 命 書

支所長	次 長	衛生課長	係 長	公印承認	合議

上記申請について、審査したところ適正と認められますので復命します。なお、決裁後、指令書を交付してよろしいか伺います。

温泉監視員

印

起案年月日	年 月 日	決裁年月日	年 月 日
施行年月日	年 月 日	入力年月日	年 月 日
指令番号	第 号	施設番号	

源 泉	名 称			
	湧出地	仙台市 区		
	温泉湧出地 所有者 (法人にあつては、主たる 事務所の所在地及び名称 並びに代表者の氏名)	住 所		
		氏 名		
利用許可年月日 指 令 番 号	年 月 日 指令第	号		
利用許可済証交付 年月日, 番号	年 月 日 第	号		

- (添付書類) 1 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
2 戸籍謄本(亡くなった方と相続人が確認できるもの)
3 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利用許可の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書