

温泉利用承継承認申請書（相続）

広島市保健所長 宛

受付印	(地位承継者)
	〒 —
住	所
(電話番号)	(— — —) ※押印は不要です。
氏	名

次のとおり申請します。

利用施設の名称	
利用施設の電話番号	— — — — ※ 利用施設の電話番号は、情報公開の対象です。 個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。
利用施設の所在地	〒 広島市 区
許可年月日 及び番号	
被相続人住所	
被相続人氏名	
相続開始年月日	
被相続人との続柄	

《添付書類》

- ・ 戸籍謄本（被相続人の死亡及び被相続人と相続人全員の関係が確認できるもの）（写しでも可）
- ・ 相続人が2人以上いる場合は、その全員の同意により利用の地位を承継する相続人として選定された者であることを証明する同意書
- ・ 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