様式第５号

**温泉利用許可相続承継承認申請書**

　　年　　月　　日

吹田市保健所長　宛

住所

申請者　氏名

　温泉法第１７条第１項の規定により、次のとおり温泉利用許可の相続承継の承認の申請をします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供している施設の場所及び名称 | | 施設の所在地 | 吹田市 |
| 施設の名称 | (フリガナ)  　　　　　　電話 |
| 温泉利用許可年月日及び許可番号 | | 年　　　月　　　日　　　　第　　　　　　号 | |
| 被相続人との続柄 | |  | |
| 被相続人 | 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 相続開始の年月日 | | 年　　　月　　　日 | |