

# 許可営業者相続同意書

年 月 日

倉敷市保健所長 様

住 所

---

氏 名

---

次のとおり許可営業者について相続することに同意します。

## 記

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名及び住所

## 備考

- 1 許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の法定相続人全員が署名すること。
- 2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とすること。