

第7号様式

同 意 書

年 月 日

相模原市保健所長 あて

証明者の住所及び氏名

次のとおり営業者について相続による承継がありましたことを証明します。

1 営業所の名称等

営 業 の 種 類	
営 業 所 の 所 在 地	
営 業 所 の 名 称	
許 可 番 号	第 - - 号

2 被相続人の住所及び氏名

3 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住所及び氏名

備考

証明者の住所及び氏名の部分は次のとおり記入すること。

- ・ 営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたもの以外の相続人全員が記名すること。