

旅館業営業者相続同意書

年 月 日

倉敷市保健所長 あて

住所

同意者

氏名



次のとおり旅館業の営業者の地位を承継することに同意します。

1 被相続人の住所及び氏名

住 所

氏 名

2 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

住 所

氏 名

(備考)

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相続人全員が記名押印すること。