

同意書

令和.....年.....月.....日

同意者 住 所

氏 名

同意者 住 所

氏 名

同意者 住 所

氏 名

下記のとおり、食品衛生法に基づく許可営業者の地位を承継することに同意します。

記

1 被相続人（死亡した営業者）

(1) 住 所

(2) 氏 名

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

(1) 住 所

(2) 氏 名

3 承継すべき営業施設

(1) 所 在 地

(2) 名 称

(3) 営業の種類