

許可営業者の地位の承継に係る同意書

年 月 日

越谷市長 宛

相続人住所 _____

相続人氏名 _____

_____年_____月_____日に死亡した被相続人_____が営業していた下記の施設については、同人の相続人全員において、許可営業者の地位の承継について協議した結果、相続人_____がその地位を承継することに同意した。

記

1 営業所所在地 _____

2 営業所名称 _____

3 業種 _____

4 許可番号及び
許可年月日

第_____号
_____年_____月_____日

5 施設符号 _____

相続人

住所 _____

氏名 _____ 印

住所 _____

氏名 _____ 印

住所 _____

氏名 _____ 印

住所 _____

氏名 _____ 印