

許可営業者相続同意証明書

年 月 日

青森市保健所長 様

証明者氏名

印

次のとおり許可営業者の地位について相続がありましたことを証明します。

1 被相続人に関する事項

氏 名 :

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ものに関する事項

氏 名 :

住 所 :

(備考)

証明者氏名の部分は、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相続人全員が記名捺印すること。