

営業者相続同意証明書

年 月 日

次のとおり、_____業の営業者について相続がありましたことを証明します。

1 相続した_____業施設の名称及び所在地

2 被相続人の氏名及び住所

3 _____業の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氏名及び住所

能登北部保健所長 殿

証明者氏名

⑩

証明者氏名

⑩

証明者氏名

⑩

証明者氏名

⑩

証明者氏名

⑩