

〔 興 行 場 〕
〔 旅 館 業 〕 営業者相続同意証明書
〔 公衆浴場 〕

年 月 日

堺市保健所長殿

証明者氏名

次のとおり〔 興 行 場 〕
〔 旅 館 業 〕の営業者について相続がありましたことを
〔 公衆浴場 〕
証明します。

1. 被相続人の氏名及び住所
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氏名及び住所

注意 証明者氏名の部分は、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自署または記名押印すること。