参考様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **興行場営業相続同意書**  年　　月　　日  保健所長　様  営業者の地位を承継しない相続人  　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏名  　　　　　　　　　　　　　　　住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏名  下記のとおり興行場の営業者の地位を承継させることに同意します。 | | |
| １  被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| ２  承継する興行場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ３  興行場の営業者の 地位を承継する相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |

営業者の地位を承継した相続人以外の相続人全員が署名・押印すること。