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。