|  |
| --- |
| **公衆浴場営業相続同意書**年　　月　　日田辺保健所長　様相続人　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　氏名下記のとおり公衆浴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承継する公衆浴場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| ３公衆浴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。