|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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。