

見本

年 月 日

(提出先)

足立区足立保健所長

営業者の地位の承継についての同意書

住 所 東京都足立区中央本町〇丁目〇番〇号

氏 名 _____

生年月日 _____年 月 日生

被相続人との続柄 長女

私は、_____が営業していた下記施設について、同人が_____年 月 日に死亡したことにより、その営業者の地位を、_____が承継することに同意します。

記

営業の種類	理容所
施設名称	〇〇理容室
所在地	足立区中央本町〇丁目〇番〇号

この用紙は見本です。すべての相続人の方が、同意書をそれぞれご用意下さい。