



____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	許可（営業）
施 設 名 称	〇〇プール
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。