

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

氏 名

生年月日 年 月 日生

被相続人との続柄

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・形態	
施 設 名 称	
施 設 所 在 地	

記入例

令和〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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 東京都〇〇区〇〇町二丁目2番3号

氏 名 千住 次郎

生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生

被相続人との続柄 二男

私は、千住 花子が営業していた下記施設について、同
人が令和〇〇年〇〇月〇〇日に死亡したことにより、その営業者の
地位を、足立 太郎が承継することに同意します。

記

営業の種類・形態	飲食店営業、菓子製造業、 その他の食料・飲料販売業
施 設 名 称	あだち食堂
施 設 所 在 地	東京都足立区△△町2番地

※ この用紙は記入例です。全ての相続人の方が、同意書をそれぞれご用意ください。