第４号様式（第３条関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

旅館業営業者相続同意証明書

年　　月　　日

　　　神奈川県鎌倉保健福祉事務所長殿

証明者の住所及び氏名

印

　　次のとおり旅館業の営業者について相続がありましたことを証明します。

　１　被相続人の住所及び氏名

　２　旅館業の営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の住所及び氏名

　３　承継に係る旅館業の施設の名称及び所在地並びに旅館業の許可番号

　備考　証明者の住所及び氏名の部分は、旅館業の営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が記名してください。