

旅館業営業者相続同意証明書

〇〇△△年△△月△△日

神奈川県〇〇保健福祉事務所長 殿

証明者の住所及び氏名

相続者全員が一枚に記名押印する必要はなく、各自一枚ずつ記載したもので支障ありません。

〇〇市〇〇△-△-△ 神奈川 花子 印	相続人(例:妻)
〇〇市〇〇△-△-△ 環境 花代 印	相続人(例:長女)
〇〇市〇〇△-△-△ 神奈川 一郎 印	相続人(例:長男)

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

〇〇市〇〇△-△-△
神奈川 太郎 現在の許可名義人の方

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

〇〇市〇〇△-△-△
神奈川 二郎 営業を継ぐ方(例:次男)

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

かながわの宿
〇〇市〇〇△-△-△
第△△△△△△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押印してください。