

参考様式1

公衆浴場営業者相続同意証明書

年 月 日

神奈川県小田原保健福祉事務所長殿

証明者の氏名は自署により記載してください。

承継後の営業者以外の相続人全員
例：承継後に営業する子の兄弟姉妹

証明者の住所及び氏名

〇〇県〇〇郡〇〇 神奈川 小太郎
■市●●町▲▲ 三崎 花子
◎◎市◎◎町◎◎ 神奈川 市子

全員まとめて1枚に書いても、
1人1枚ずつ書いても、
どちらでも構いません。

次のとおり公衆浴場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 被相続人の氏名及び住所

現在の許可上の営業者（被相続人）
例：親

氏名 神奈川 太郎

住所 〇〇市〇〇町1-2

2 公衆浴場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氏名及び住所

承継後の営業者（相続人）
例：子

氏名 神奈川 小次郎

住所 〇〇市〇〇町5