参考様式１

公衆浴場営業相続同意証明書

　令和　　年　　月　　日

神奈川県平塚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. 被相続人の住所及び氏名

 住所

 氏名

1. 公衆浴場の営業者の地位を承継すべき相続人とし選定された者の住所及び氏名

住所

 氏名

備考

証明者の住所及び氏名の部分は、公衆浴場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。