

第6号様式（第7条関係）

許可営業者相続同意書

〇〇年〇〇月〇〇日

長崎市保健所長

同意者 住所 福岡県福岡市中央区天神〇-〇-〇
氏名 長崎 二三男

相続する権利のある人のうち、相続しない人全員の同意が必要となります。
人数分をコピーして作成してください。

営業者の地位を承継すべき相続人として、次の者を選定することに同意します。

許可番号及びその年月日	営業所の名称	営業の種類(種別)	営業所所在地
1 999号 〇〇・〇〇・〇〇	ランチハウス さくら	飲食店営業 (レストラン)	長崎市桜町〇番〇号 さくらビル2F
2 号 . .			長崎市
3 号 . .			長崎市
4 号 . .			長崎市
5 号 . .			長崎市
被相続人	住所	長崎市桜町〇番〇号	
	氏名	長崎 一	
許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者	住所	長崎市桜町〇番〇号	
	氏名	長崎 初子	