

第6号様式（第8条関係）

許可営業者相続同意書

年 月 日

（あて先）長崎市保健所長

同意者 住所

氏名

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。

許可の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 号 . .			
2 号 . .			
3 号 . .			
4 号 . .			
5 号 . .			
4 被相続人	住 所		
	氏 名		
5 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		
	氏名		