

那覇市保健所長 宛

公衆浴場相続同意書

私は、 (住所：)が、相続により下記公衆浴場の営業者の地位を承継することについて同意します。

記

名 称		
所在地		
営業許可番号 営業許可年月日		第 年 月 日 号
同意者	1	住所氏名 印 被相続人との続柄()
	2	住所氏名 印 被相続人との続柄()
	3	住所氏名 印 被相続人との続柄()
	4	住所氏名 印 被相続人との続柄()
	5	住所氏名 印 被相続人との続柄()
	6	住所氏名 印 被相続人との続柄()