

第7号様式

年 月 日

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 日
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()