

令和 年 月 日

江東区保健所長 殿

許可営業者の地位の承継についての同意書

住 所

氏 名 印

生年月日 年 月 日生

被相続人との続柄

私は、江東区 _____ で _____ が取得していた

(営業所所在地)

(被相続人氏名)

営業の種類

食品衛生法に基づく営業許可 屋号又は商号 _____

許可番号 江健生食 第 _____ 号

[許可年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日]

について、同人が令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日に死亡したことにより、その許可営業者の地位を、 _____ が承継することに同意します。

(相続人氏名)

見本

令和 〇年 〇月 〇日

江東区保健所長 殿

許可営業者の地位の承継についての同意書

住 所 東京都江東区東陽〇-〇-〇

氏 名 江東 次郎 (印)

生年月日 昭和〇年 〇月 〇日生

被相続人との続柄 次男

私は、江東区 東陽〇-〇-〇 で 江東一郎 が取得していた

(営業所所在地)

(被相続人氏名)

営業の種類 飲食店営業

食品衛生法 に基づく営業許可 屋号又は商号 江東食堂

許可番号 4 江保生食 第〇〇〇〇号

[許可年月日 令和〇年 〇月 〇日]

について、同人が令和 〇年 〇月 〇日に死亡したことにより、その許可営業者の地位を、 江東 太郎 が承継することに同意します。

(相続人氏名)