

様式第10号（第9条関係）

年 月 日

（あて先）岐阜市保健所長

同意者氏名



相 続 同 意 書

次の者を が営んでいた 営業の地位を承継すべき相続人
として選定することに同意します。

1 住 所

2 氏 名

備考

- 1 同意者氏名の部分は、営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が記名捺印すること。
- 2 氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。