同　意　書

年　　月　　日

明石市長　　様

（同意者）

氏　名（フリガナ）……

住　所……

被相続人との続柄……

私は、次のとおり、食品衛生法に基づく営業者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　営業施設の名称

……

2　営業施設の所在地

兵庫県明石市……

3　営業の種類、許可（届出）番号、許可（届出）年月日　　□営業許可　□営業届出

営業の種類……

許可（届出）番号……

許可（届出）年月日　　年　　月　　日……

4　被相続人の氏名及び住所

氏　名……

住　所……

5　営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名及び住所

氏　名……

住　所……