様式第10号（第12条関係）

営業相続承継同意書営業相続承継同意書

年　　月　　日

　　　宮崎市保健所長　殿

同意者

住　所

氏　名　　　　　　　　印

被相続人との続柄

　　次のとおり許可・届出営業者　　　　　　　　の地位を承継することについて同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 営業の地位を承継すべき相続人としてべき相続人として同意した者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 営業所の名称、屋号又は商号 |  |
| 営業所の所在地 |  |