様式第7号(第2条関係)

クリーニング営業者相続同意書

　　年　　月　　日

　　岡山市保健所長　　　　様

同意者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

　　次のとおりクリーニング営業者について相続することに同意します。

　1　被相続者の氏名及び住所

　2　クリーニング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

　(備考)

　 　クリーニング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法定相続人全員が署名捺印すること