

クリーニング所・無店舗取次店 営業者相続同意証明書

令和 年 月 日

(宛先)高槻市保健所長

証明者 住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

住所
氏名

次のとおり(クリーニング所・無店舗取次店)の営業者について相続がありましたことを証明します。

1 被相続人の氏名及び住所

2 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)証明者の部分は、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の住所、氏名を記入すること。