

ふぐ処理業に係る相続同意書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市保健所長

相続人の住所

氏名

下記の者が食品許可営業者の地位を承継することに同意します。

- 被相続人 住所
氏名
- 食品許可営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者
住所
氏名

-
- * 「相続人の住所、氏名」の欄は、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。
 - * 相続人全員が確認できる戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写しを添付してください。