

令和〇年 〇月 〇日

相 続 同 意 証 明 書

葛飾区保健所長あて

証明者の住所 東京都葛飾区立石〇-〇-〇

氏名 葛飾 太郎

- ・必ず証明者が自署すること
- ・相続人全員が記載すること

証明者の住所 東京都葛飾区青戸〇-〇-〇

氏名 白鳥 次郎

証明者の住所 _____

氏名 _____

証明者の住所 _____

氏名 _____

(相続人)

葛飾 太郎 が、下記施設の営業者又は開設者の地位を承継することに同意します。

記

前経営者

施設名称 バーバー青戸

施設所在地 葛飾区 白鳥〇-〇-〇

被相続人の氏名 鎌倉 太一郎

業種 理容所

※ 証明者の氏名については、営業者又は開設者の地位を承継すべき相続人として選定されたもの以外の相続人全員が署名すること。