

認定営業者の地位を承継することに関する同意書

営 業 所	名称, 屋号又は商号	
	所 在 地	
	営 業 の 種 類	
	認 定 番 号	指令 第 号
	認 定 年 月 日	年 月 日
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
認定営業者の地位を 承継すべき相続人と して選定された者	氏 名	
	住 所	

上記のとおり食品衛生に関する条例（昭和26年条例第49号）第3条の規定による認定営業者の地位の承継について、同意します。

令和 年 月 日

（同意者）氏 名



（注）同意者が複数ある場合は連名で記載してもよい。