同　意　書

私は、食品衛生法第５５条第１項の規定に基づく下記の営業施設の営業許可について

氏名　　　　　　　　　　　　　　　が、許可営業者の地位を承継することに同意します。

住所

記

営　業　所　所　在　地

営　業　所　の　名　称

被相続人（前営業者）住所

被相続人（前営業者）氏名

年　　月　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞