

様式第4(第4条関係)

公衆浴場営業者相続同意証明書

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

住 所
証明者
氏 名 印

次のとおり公衆浴場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

氏 名

住 所

2 公衆浴場の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

氏 名

住 所

備考 証明者住所・氏名の部分は、公衆浴場の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が記名・押印すること。ただし、本人による署名の場合は、押印は必要ありません。