

相続による承継届

平成 年 月 日

保健所長 殿

届出者の住所

届出者の氏名

印

相続により許可営業者の地位を承継したので、食品衛生法第53条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

届出者の生年月日	年 月 日生
届出者の被相続人との続柄	
被相続人の住所及び氏名	
相続開始の年月日	平成 年 月 日
営業所所在地	
現に受けている営業許可	
営業の種類	許可番号及び許可年月日
	第 号 平成 年 月 日
	第 号 平成 年 月 日
	第 号 平成 年 月 日
	第 号 平成 年 月 日
	第 号 平成 年 月 日

- 添付書類
- 1 戸籍謄本
 - 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により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にあつては、その全員の同意書
 - 3 営業許可証

注 氏名を自筆で記入したときは、押印は省略することができる。

旅 館 業 営 業 承 継 同 意 書

年 月 日

鹿児島県知事 殿

同意者氏名 印

次のとおり旅館業の営業の承継について同意します。

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 旅館業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

同意者氏名の部分は、旅館業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。