

食品営業許可承継同意書

年 月 日

愛知県 保健所長殿

同意者氏名

下記のとおり、許可営業者の地位の承継について同意します。

記

- 1 被相続人の住所及び氏名
- 2 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の住所及び氏名
- 3 承継すべき営業の種類

- 備考
- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
 - 2 同意者氏名の欄には、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以外の相続人全員が署名すること。
 - 3 承継すべき営業の種類欄には、該当する業種名、営業許可年月日及び許可番号をすべて記入すること。