

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 _____

（自筆又は記名押印）