興行場（旅館業、公衆浴場）営業者相続同意証明書

　　年　　月　　日

北海道滝川保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　次のとおり興行場（旅館業、公衆浴場）の営業者に相続がありましたことを証明します。

記

１　被相続人の氏名及び住所

２　興行場（旅館業、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

注　「証明者」は、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。