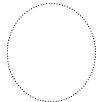


興行場相続同意書

年 月 日

倉敷市保健所長 様

住 所
同意者 _____
氏 名



次のとおり，興行場の営業者の地位について相続することに同意します。

1 被相続者(亡くなった営業者)の住所及び氏名

住 所

氏 名

2 興行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(興行場を引継いで営業することとなった者)の住所及び氏名

住 所

氏 名

(備考)

興行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法定相続人全員が署名捺印すること。