

営業者承継同意証明書

長崎県知事 様

住 所

証明者氏名

印

住 所

証明者氏名

印

住 所

証明者氏名

印

次のとおり

の営業者について相続がありましたことを証明します。

1、被相続人の住所及び氏名

住 所

氏 名

2、 の住所及び氏名

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

住 所

氏 名

3、備 考