

# 同意書

食品衛生法及び食品の製造販売行商等衛生条例に基づく許可（登録）営業者の  
地位を相続により  
が承継することに同意します。

（相続承継される方の名前）

## 記

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 営業所所在地
- 3 営業所の名称、屋号又は商号
- 4 営業の種類及び行商、販売業又は製造業の区分
- 5 許可（登録）番号及びその年月日

北海道網走保健所長様

令和 年 月 日

相続人 住所

（相続権があり承継しない者：同意者）

氏名

印

年 月 日生

被相続人との続柄