別紙５

年　　月　　日

 島根県　　保健所長　様

クリーニング所営業者地位相続同意証明書

 　　　　 証明者氏名

 　　　　 氏名

 　　　　 氏名

　下記のとおりクリーニング所の営業者について相続がありましたことを証明します。

記

 １　被相続人の住所及び氏名

 ２ 営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者の氏名及び住所

 注：証明者氏名の部分は、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すること。