

様式例

年 月 日

(あて先) 浜松市保健所長

住所
氏名
被相続人との続柄

住所
氏名
被相続人との続柄

住所
氏名
被相続人との続柄

同 意 書

次のとおり、可燃性天然ガス濃度の確認を受けた者の地位の承継があったことを同意します。

温泉採取場所	所在地	
被相続人	氏名	
	住所	
温泉の採取の事業を承継すべき相続人として選定された者	氏名	
	住所	

※ 氏名の部分は、相続人として選定された者以外の相続人全員が署名又は押印すること。