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、温泉利用許可の地位を承継することを同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可施設 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 温泉を公共の浴用又は飲用に供する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。