(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

※相続人として選定された者以外の相続人全員を記載すること。

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	詔	名		称	
				所	在	地	
被	相	쓷	人	氏		名	
		続		住		所	
温泉を公共の浴 用又は飲用に供 する事業を承継				氏		名	
すべき相続人と して選定された 者				住		所	