

同意書記入日

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

同意される方の住所・氏名

相続人住所

<法定相続人>

相続人の範囲は別紙

「地位承継届(相続)」をご覧ください。

相続人氏名

被相続人との続柄

死亡した開設者との続柄  
(夫・妻・子など)

## 同 意 書

死亡した開設者の氏名

被相続人\_\_\_\_\_の下記施設の開設者の地位を相続人\_\_\_\_\_  
が承継することについて同意します。

<地位承継届の届出人>  
当該開設者の地位を承継した相続人の氏名

記

お店の名称、所在地

1、 施設の名称

2、 施設の所在地  
東京都北区