

別記様式第 1 2 号

食品営業者相続同意証明書

令和〇年〇月〇日

(あて先) 前橋市保健所長

証明者

住 所	氏 名	印
前橋市大手町1-12-1	前橋 次郎	㊟
前橋市大手町1-1-1	前橋 花子	㊟

(注) 証明者住所及び氏名の部分は、食品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捺印すること。

下記のとおり食品営業者について相続がありましたことを証明します。

記

被相続人	住 所	前橋市大手町2-12-1	
	氏 名	前橋 太郎 (亡くなった方)	
相 続 人	住 所	前橋市大手町2-12-1	
	氏 名	前橋 三郎	
営 業 所	所 在 地	前橋市朝日町3-36-17	
	名称、屋号 又は商号	衛生検査屋	
営 業 の 種 類 営 業 の 形 態	菓子製造業		
許 可 番 号 及 び 許 可 の 年 月 日	第 123 号	令和〇年〇月〇日	