　書式第７号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **食鳥処理の事業許可相続承継同意書**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日  　大阪市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  私（たち）は、次のとおり、食鳥処理の事業の規制及び食鳥検査に  関する法律に基づく食鳥処理の事業許可営業者の地位を承継すべき相  続人として選定することに同意します。 | | | | |
|  | 選定する  相続人 | 住　所 |  |  |
| 氏　名 |  |
| 被相続人 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 承継する  営業施設 | 所在地 | 大阪市　　　　　区 |
| 名　称 |  |
|  | | | | |