

相続同意証明書

年 月 日

大阪市保健所長

※証明者氏名

理容所 開設者  
次のとおり美容所 開設者 について相続がありましたことを証明します。  
クリーニング所 営業者  
無店舗取次店 営業者

1 被相続人の住所及び氏名

住所

氏名

2 開設（営業）者の地位を承継すべき相続人として選定された者の住所及び氏名

住所

氏名

※ 証明者氏名の部分は、開設（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すること。