年　　月　　日

同意書

許可を受けている営業者（被相続人【死亡者】）の氏名 ----------

許可を受けている営業者（被相続人【死亡者】）の住所 ----------

営業所所在地 ----------

屋号・名称 ----------

私は（　　〔被相続人との続柄：　　〕）を上記食品営業許可施設に係る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。

氏名	被相続人との続柄	印