

クリーニング所営業者相続同意証明書

平成 年 月 日

長野県知事 様

証明者住所・氏名

_____ (印)

_____ (印)

_____ (印)

下記のとおり、クリーニング所営業者について相続がありましたことを証明します。

記

1 被相続人の住所及び氏名

住 所

氏 名

2 営業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

3 営業施設の所在地及び名称

所在地

名 称

※ 証明者住所氏名の部分は、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。