

承継同意書

長野県知事 様

私達は、
地位を、

の経営者
が承継することに同意します。

の死亡による経営者の

平成 年 月 日

相 続 人
住 所
氏 名
被相続人との続柄

相 続 人
住 所
氏 名
被相続人との続柄