

様式第3号（第2条関係）

興行場営業者相続同意証明書

年 月 日

福井保健所長 様

住 所  
証明者  
氏 名

次のとおり興行場の営業者について相続がありましたことを証明します。

- 1 被相続人の氏名および住所
- 2 興行場の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氏名および住所
- 3 相続開始の年月日  
年 月 日