

# 営業許可承継同意書

食品衛生法第55条第1項の許可業者の地位を相続人が承継することに同意します。

年 月 日

承継者 住所 \_\_\_\_\_  
(相続人)  
氏名 \_\_\_\_\_

同意者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

同意者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

同意者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印

同意者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印