

様式第2号の3(第2条の2関係)

旅館業営業者相続同意証明書

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

証明者 氏 名

(記名押印又は署名)

次のとおり旅館業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 被相続人の氏名及び住所
- 2 旅館業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及び住所

注 証明者氏名の部分は、旅館業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以外の相続人全員が記名押印又は署名すること。