様式第４号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

浴場業者相続同意証明書

　次のとおり浴場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　浴場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

３　相続開始の年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

備考　証明者の氏名については、浴場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し、又は自署すること。