

クリーニング業営業者相続同意証明書

年 月 日

保健所長 殿

証明者住所及び氏名

㊞

下記のとおりクリーニング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。

記

- 1 被相続人の氏名及び住所
- 2 クリーニング所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