

様式第14号(第21条関係)

承 継 同 意 書

年 月 日

相続人 様

住 所

同意者

氏 名 印

あなたがふぐ処理業者（
て次のとおり同意します。

）の地位を承継することについ

被相続人	氏 名	
	住 所	
相続人	氏 名	
	住 所	
ふぐ処理営業を行う施設の名称、屋号又は商号		
ふぐ処理営業を行う施設の所在地		