

# 温泉利用許可承継同意書

年 月 日

豊田市保健所長 様

同意者氏名

下記のとおり、利用許可を受けた地位の承継について同意します。

## 記

1 被相続人の住所及び氏名

住 所

氏 名

2 利用許可を受けた地位を承継すべき相続人として選定された者の住所及び氏名

住 所

氏 名

3 承継すべき利用許可の番号及び許可年月日、施設の名称並びに所在地

許可番号

許可年月日

施設の名称

施設の所在地