

参考様式1

公衆浴場営業者相続同意証明書

年 月 日

神奈川県小田原保健福祉事務所長殿

証明者の住所及び氏名

次のとおり公衆浴場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 公衆浴場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