

温泉利用事業相続同意書

年 月 日

(宛先) 新潟市保健所長

住 所
同意者
氏 名

下記の相続人が温泉を公共の浴用又は飲用に供する事業を承継することについて同意します。

被 相 続 人	住 所
	氏 名
相 続 人 として 選 定 さ れ た 者	住 所
	氏 名

備考 同意者の住所及び氏名の部分は、相続人として選定された者以外の相続人が記入すること。