

第8号様式(第5条関係)

興行場営業者地位相続同意書

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

同意者 住 所
氏 名

㊞

〔 同意者本人が署名する場合は、押印は省略可 〕

次のとおり興行場の営業者の地位の承継に同意します。

1 被相続人

住所

氏名

2 興行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

住所

氏名