

## コインランドリー相続同意書

広島市保健所長 宛

相続人の住所及び氏名（法定相続人全員の住所及び氏名を記載してください。）

住 所	
氏 名	
住 所	
氏 名	
住 所	
氏 名	
住 所	
氏 名	
住 所	
氏 名	

※記載欄が不足する場合は、別紙に記載してください。

次の施設又は事業について、次の者を開設（営業）者の地位を承継する相続人として選定することに同意します。

(故人) 被相続人	住 所	
	氏 名	
施設・事業 対象の	種 別	
	名 称	
	所 在 地	〒 広島市 区
地位を承継 する相続人	住 所	
	氏 名	
<input type="checkbox"/> 他の相続人全員に対して、私が相続することに同意していることを確認しています。他の相続人から異議等があった場合は、私が責任をもって処理いたします。		

☐には、該当する場合に☒をしてください。