

様式第 5 号（第 4 条関係）

興 行 場 相 続 同 意 証 明 書

年 月 日

岡山市保健所長 様

証明者 氏名

印

次のとおり興行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 被相続者の氏名及び住所

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の氏名及び住所

（備考）

証明者氏名の部分は、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以外の相続人全員が記名捺印すること。