様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　　保健所長　様

興行場営業者相続同意証明書

証明者　氏名

　下記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。

記

　１　被相続人の氏名及び住所

　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

　注　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署名すること。