相続承継承認同意書

平成　　　　年　　　　月　　　　日

川口市長　様

住所

名前 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記1の者が、　　　　　　　　　　　　　　の名義で開設した下記2の施設を、相続により承継することに同意します。

記

1. 承継する者の住所、氏名及び続柄
2. 住　所
3. 氏　名
4. 続　柄
5. 施設の所在地及び名称
6. 所在地
7. 名　称