

(別記様式第4号)

## 営業引継に対する同意書

令和 年 月 日

和歌山県知事 様

### 承継人

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

### 被承継人

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

※ 被承継人が健在な場合のみ押印してください。

上記承継人が上記被承継人の営業を引き継ぐことについて、被承継人のすべての相続人が異議なく同意します。

### 相続人

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

住所

\_\_\_\_\_

氏名

\_\_\_\_\_ 印

- ※ 印鑑は実印を使用してください。
- ※ 和歌山県知事へ法第17条の3に定める相続による承継の認可を申請した場合、この様式の提出を省略できます