

温 泉 利 用 相 続 同 意 書

年 月 日

(宛先) 川崎市保健所長

証明者氏名

印

次のとおり温泉の利用について相続がありましたことを証明します。

1 被相続人の氏名及び住所

2 温泉の利用の許可を受けた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、温泉の利用の許可を受けた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押印してください。