

任意様式

温泉採取許可を受けた者の地位の承継に関する同意書

年 月 日

様

同意者氏名及び続柄

印

印

印

印

印

次のとおり温泉採取許可を受けた者の地位の承継について同意いたします。

1. 被相続人の氏名及び住所

氏 名

住 所

2. 温泉採取許可を受けた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

氏 名

住 所

※同意書氏名の欄は、温泉採取許可を受けた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。