

同意書

下記施設の開設者（ 郡山 太郎 ）の死亡につき、開設者の地位を（ 郡山 次郎 ）に承継することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住所 郡山市〇〇町〇〇字〇〇番地
氏名 郡山 三郎 ⑩

住所 郡山市〇〇町〇〇字〇〇番地
氏名 郡山 四郎 ⑩

住所 福島県〇〇市〇〇町〇〇字〇〇番地
氏名 郡山 花子 ⑩

記

1. 施設所在地

郡山市朝日〇丁目〇番〇号 △△ビル3階□□号

2. 施設名称

理容コオリヤマ