

同意書

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

年 月 日

住所
氏名 ⑩

住所
氏名 ⑩

住所
氏名 ⑩

記

1. 施設所在地

2. 施設名称