|  |  |
| --- | --- |
| 相続関係申立書年　　　月　　　　日（宛先）　京都市保健所長申立者の住所　　　　　　　　　　　　　　　　申立者の氏名　　　　　　　　　　　　　　　　営業者の地位の承継に係る相続関係について、下記のとおり申し立てます。

|  |
| --- |
| １　相続人　（遺言による相続人を含む。）　と被相続人との続柄２　記載の相続人以外の他の相続人はありません。 |

記 |