同　意　書

箱根町温泉受給許可証の名義人　　　　　　　　から相続のため、

　　　　　　　　　にすることに同意します。

　　　年　　　月　　　日

箱根町長　様

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印

氏名　　　　　　　　　印