

**譲受人が全てを自署してください**

事業譲渡同意書

譲受人 住 所  
(新営業者) 氏 名

生年月日

譲受人が法人にあつては主たる事務所の所在地及び代表者氏名

私は下記の営業施設について、権限を譲り受けることに同意いたします。

記

営業を譲り受ける施設

営業所所在地	東京都目黒区
施設名称	

譲渡人 住 所  
(現営業者) 氏 名

生年月日

譲渡予定年月日

譲渡人が法人にあつては主たる事務所の所在地及び代表者氏名

同意書は必ず全て自署でお書きください。