

理容所開設者の地位承継届（相続）

年 月 日

(宛先) 山形市保健所長

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

被相続人との続柄 _____

下記のとおり相続により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

1 被相続人の氏名及び住所

氏 名 _____

住 所 _____

2 相続開始の年月日 _____年 _____月 _____日

3 理容所の名称及び所在地

名 称 _____

所在地 _____

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により理容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 その他保健所長が必要と認める書類

連絡先電話番号： _____