

(相続)

美 容 所 承 継 届

年 月 日

能登中部保健所長 殿

住所

届出者

氏名

印

年 月 日生

被相続人との続柄

次のとおり相続により美容所の開設者の地位を承継したので、届け出ます。

| | | |
|----------|---------------|----------------|
| 美 容 所 | 名 称 | |
| | 所 在 地 | |
| | 確認年月日 及び番号 | 年 月 日 理 第 号 |
| 被 相 続 人 | 住 所 | |
| | 氏 名 | |
| 相続開始の年月日 | | |

(添付書類) 1 戸籍謄本

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

備考 1 この用紙は、日本工業規格A4とすること。

2 届出者本人が署名する場合は、押印を省略することができます。