

様式第4号(第4条関係)

理容所開設者地位承継届(相続)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
生年月日 年 月 日生
電話番号
被相続人との続柄

次のとおり相続により理容所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。

届出理容所	名 称	
	所 在 地	
被相続人	氏 名	
	住 所	
	相 続 開 始 の 日 年 月 日	年 月 日

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則第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開設者の地位を継承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