

承継（相続）届出書

年 月 日

佐世保市保健所長 様

届出者 住 所
T E L
氏 名
生年月日
被相続人との続柄

相続により開設者の地位を承継しましたので、理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

被相続人	氏 名	
	住 所	
相続開始年月日	年 月 日	
理容所の名称		
理容所の所在地	佐世保市 <div style="text-align: right;">TEL</div>	
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人以上ある場合には、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 理容所開設検査確認済証		