

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____

年 月 日生 電話 ()

被相続人との続柄 ()

理 容 所 の 開 設 者 の 地 位 承 継 届

下記のとおり理容所の開設者の地位を相続により承継したので、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
- 2 被相続人の住所
- 3 相続開始の年月日 年 月 日
- 4 施 設 の 名 称
- 5 施設の所在地 東京都新宿区 電話 ()

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