

理容所相続承継届出書

年 月 日

吹田市保健所長 宛

届出者 住 所

(フリガナ)
氏 名

生 年 月 日 年 月 日

理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり相続による理容所の開設者の地位の承継の届出をします。

名 称		
所 在 地		吹田市
確 認 年 月 日 及 び 確 認 番 号		年 月 日 第 号
被 相 続 人	住 所	
	氏 名	
被 相 続 人 と の 続 柄		
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則に規定する法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上いる場合は、その全員の相続同意書