様式第６号（第５条関係）

理容所開設者地位相続承継届出書

年　　月　　日

　　　　保健所長　殿

　届出者　氏　名

　　理容師法施行規則第21条第１項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 確認証番号 |  | 確認年月日 |  |
| 開設者の地位を承継する相続人 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 被相続人 との続柄 |  | | |
| 被相続人 | 氏名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 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（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人以上あるときは、その全員の同意書（別記様式第７号）

様式第７号（第５条関係）

理容所開設者地位相続承継同意書

年　　月　　日

　　　保健所長　殿

理容所　　所在地

名　称

開設者　　住　所

（被相続人） 氏　名

相続人　　住　所

氏　名

　　上記の相続人が、開設者の地位を承継することについて同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同　　　　　意　　　　　者 | | |
| 住所 | 氏名 | 被相続人との続柄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　（注）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以外の相続人全員が、記名すること。