

様式第4（第4条関係）

理容所開設者地位承継届（相続）

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな  
氏 名

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	
	確認年月日	年 月 日
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人以上ある場合において、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