

(1) 相続による承継届出書 理・美容所開設者相続承継届出書

令和 年 月 日	
熊本市保健所長（宛）	
〒 ー	
届出者 住所	
氏名 ㊟	
生年月日 年 月 日	
被相続人との続柄（ ）	
次のとおり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・美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。	
理・美容所の名称	
理・美容所所在地	〒 ー 熊本市 区
被相続人の氏名	
被相続人の住所	〒 ー
相続開始の年月日	年 月 日

- 備考 ・氏名を自署する場合は押印不要です。
・添付書類
(1) 戸籍謄本
(2) 同意書(相続人が2人以上ある場合)
(3) 理・美容所開設検査確認証(紛失した場合は開設検査確認証再交付申請書)

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日 整理者 ㊟					