

理・美容所開設者相続承継届

年 月 日

熊本市保健所長（宛）

〒 ー

開設者 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。

営業施設の名称	
営業施設の所在地	〒 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・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) 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(紛失した場合は再交付申請書)

課長	副課長	主査	班員	決裁印	受付印
台帳整理		年 月 日 整理者 印			