

第7号様式（第6条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

郵便番号

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

被相続人との続柄

電話番号

相続による理容所開設者地位承継届

次のとおり理容所の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。

被 相 続 人 の 氏 名	
被 相 続 人 の 住 所	
相 続 開 始 年 月 日	年 月 日
理 容 所 の 名 称	
理 容 所 の 所 在 地	

添付書類

- 1 戸籍の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