

様式第10号（第7条関係）

理容所開設者地位承継届（相続）

年 月 日

水戸市保健所長 様

住 所

氏 名

生 年 月 日

年 月 日

被相続人との続柄

連 絡 先

相続によ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項の規定により次のとおり届け出ます。

1 被相続人の氏名及び住所

(1) 氏 名

(2) 住 所

2 相続開始の年月日

年 月 日

3 理容所の名称及び所在地

(1) 名 称

(2) 所在地

4 添付書類

(1) 戸籍謄本又は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