

様式第4号(第3条関係)

相続による理容所開設承継届出書

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

相続された方のご自宅住所 お名前 生年月日 ご連絡先	住所	
	届出者	
	氏名	年 月 日生
	電話 ( )	

開設者の地位を相続により承継したので、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。

被相続人	氏名	元の業者のお名前		
	住所	元の業者のご自宅住所		
被相続人との続柄	妻、子 など	相続開始の年月日	年 月 日	
他の相続人の有無	有 ・ 無			
理容所	名称	お店の名前		
	所在地	お店の住所		
確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号	

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則第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ついては、その全員の理容所開設承継同意証明書

様式第5号(第3条関係)

理容所開設承継同意証明書

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

他の相続人の方の ご自宅住所 お名前 ご連絡先	住所
	証明者
	氏名
	電話 ( )

次のとおり開設者の地位を承継することに同意したことを証明します。

被相続人	住所	元の営業者の住所		
	氏名	元の営業者のお名前		
開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者	住所	新しい営業者の住所		
	氏名	新しい営業者のお名前		
理容所	名称	お店の名前		
	所在地	お店の住所		
確認年月日	年月日	確認番	認号	第号

備考 この証明書は、開設者の地位を承継すべき者として選定されたもの以外の相続人全員について、それぞれ作成してください。