

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

住 所
届出者 富山市〇〇町〇丁目〇番地
氏 名 富山 太郎
年 月 日生
電話 123(456)7890

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	富山 一郎 (亡くなった人)		
	住 所	富山市〇〇町〇丁目〇番地		
被相続人との続柄	長男	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	▲▲理容所		
	所 在 地	富山市●●町〇〇町〇丁目〇—〇		
確 認 年 月 日	年 月 日	確認番号	第 号	

添付書類

- 1 戸籍謄本
- 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

住 所 ○○市○○町○丁目○番地
証明者
氏 名 立山 花子 (相続権はあるが相続しない人) ㊟
電話 1 2 3 (4 5 6) 7 8 9 0

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	富山市○○町○丁目○番地		
	氏 名	富山 一郎 (亡くなった方)		
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	富山市○○町○丁目○番地		
	氏 名	富山 太郎		
理 容 所	名 称	▲▲理容店		
	所 在 地	富山市●●町○○町○丁目○—○		
確 認 年 月 日	年 月 日	確 認 番 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。
- 証明者が自署する場合は、押印を省略することができる。