様式第６号（第４条関係）

理容所相続承継届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 | 月 | 日 |  |
|  |
| （宛先）さいたま市保健所長 |
|  |
| 承継者 | 住所 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
|  | 電話番号 |  |

　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 |  |
| 相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 |  |
| 被相続人との続柄 |  |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | 　　年　　月　　日 |

備考　次の書類を添付してください。

１　戸籍謄本若しくは戸籍全部事項証明書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あっては、その全員の同意書

３　前２項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類