

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
〔法人にあつては、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つては、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