

様式第3号の2（第4条の2関係）

理容所営業承継届（相続）

年 月 日

呉市保健所長 様

届出者 住 所
氏 名
電話番号

印

次のとおり理容所の営業を承継しました。

承 継 し た	名 称	
	所 在 地	
営 業 施 設	確 認 番 号 及 び 確 認 年 月 日	指 令 第 号 年 月 日
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
相 続 人	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
	住 所	郵便番号 電話番号
	被相続人との続き柄	
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日

- 添付書類
- 1 戸籍謄本
 - 2 相続人が二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