

理 容 所
美 容 所 開設者相続同意証明書
クリーニング所

年 月 日

呉市保健所長 様

証明者氏名 印

理 容 所
次のとおり 美 容 所 の開設者について、相続がありましたことを証明します。
クリーニング所

開 設 施 設	名 称	
	所 在 地	
	確認番号・ 確認年月日	指令 第 号 年 月 日
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
開設者の地位を継承 すべき相続人として 選定された者	氏 名	
	住 所	

注 証明書氏名の部分は、理容所（美容所・クリーニング所）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以外の相続人全員が記名押印してください。