様式第３号の３（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

　　次のとおり理容所の営業を承継しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継した営業施設 | 名　　　　　称 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 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