様式第５号（第６条関係）

理容所開設者承継届（相続）

年　　　月　　　日

尾道市長　様

郵便番号

住　　所

届出者　氏　　名

 生年月日　　　　　　年　　月　　日

被相続人との続柄

電話番号（　　　　）

次のとお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、関係書類を添えて、届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理 容 所 | 名　　　　　称 |  |
| 所在地 | 郵便番号 |
| 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 | 郵便番号 |
| 相続開始の年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |

添付書類　１　戸籍謄本又は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