様式第３号（２）

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の開設者の地位の承継届（相続）  　　　年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県　　　保健所長    住所  氏名  　　　年　　月　　日生  　　　　　　　被相続人との続柄  下記のとおり理容所の開設者の地位を相続により承継したので、届け出ます。  記 | |
| １　被相続人の氏名及び住所 |  |
| ２　相続開始の年月日 |  |
| ３　理容所の名称（屋号） |  |
| ４　理容所の所在地 |  |

添付書類

　１　戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18

　　号）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