第５号様式（第３条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　（宛先）みなと保健所長  住所  氏名  年　　月　　日生  電話　　（　　）  被相続人との続柄（　　　　）  理容所の開設者の地位承継届  　　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、理容師法第１２条の２第２項の規定により届け出ます。  記  　１　被相続人の氏名  　２　被相続人の住所  　３　相続開始の年月日　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　４　理容所の名称  　５　理容所の所在地  　６　理容所営業に係る届出番号  　添付書類  　　（１）戸籍謄本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 |