

様式第3号（第2条関係）

理容所営業承継届出書（相続）		年 月 日	受 付 欄
（宛先） 滋賀県 保健所長			
理容師法第11条の3第1項の規定により地位を承継したので、次のとおり届け出ます。			
届出者	ふりがな氏名	年 月 日生	
	住 所	〒 電話（ ） —	
	被相続人との続柄		
被相続人	ふりがな氏名		
	住 所		
相続開始年月日		年 月 日	
ふりがな理容所の名称			
理容所の所在地		〒 電話（ ） —	
検査確認年月日および番号		年 月 日 第 号	

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 戸籍謄本または不動産登記規則（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
- (3) 理容所検査確認済証