開設者の地位承継届

年 月 日

神奈川県知事 殿
(神奈川県 保健福祉事務所長)

届出者 住所 { 法人の主たる事務所の所在地、 }
氏名 { 名称及び代表者の氏名 }
生年月日 年 月 日
被相続人との続き柄
電話番号

次のとおり理容所の開設者の地位を相続（合併、分割）により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

理容所の所在地及び名称	電話番号
確認済証番号及び確認済証交付年月日	第 年 月 日 号
被相続人の住所及び氏名 (合併により消滅した法人又は分割をした法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)	
相続開始の年月日 (合併又は分割の年月日)	年 月 日

添付書類

- 1 戸籍謄本又は不動産登記規則第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