**第７号様式**（第５条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

住所

氏名

生年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

被相続人との続柄

電話番号

相続による理容所開設者地位承継届出書

相続により理容所の開設者の地位を承継しましたので、理容師法第11条の３第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所 | 所在地 | | 郵便番号 | | |
| 名称 | | 電話番号 | | |
|  | 理容所確認証番号 | | | | 第　　　　　　　号 |
|  | 理容所確認証交付年月日 | | | | 年　　　月　　　日 |
| 被相続人 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 相続開始年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | |

注　次に掲げる書類を添えてください。

(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ときは、その全員の同意書