

記載例

様式第 25 号(第 27 条の 2 関係)

提出年月日を記入する。

令和 ○○年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地を管轄する保健所に提出すること

住所

島根県○○市○○町○○ △△-△

氏名

島根 太郎

昭和○○年 △月 □日 生

被相続人との続柄 子

実際に届出を行う人物の住所、
氏名、生年月日、被相続人との
続柄を必ず記入する。

相続に係る理容所の開設者地位承継届

下記のとおり理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第 11 条の 3 第 2 項の規定により届け出ます。

記

被相続人（開設者）の氏名
と住所を記入する。

1 被相続人の氏名及び住所 島根 花子 島根県△△市△△町△△ □□-□

2 相続開始の年月日 令和○○年 △月 □日

被相続人（開設者）の相続開
始日（死亡日）を記入する。

3 理容所の名称及び所在地 ○○理容所 島根県□□市□□町□□ ××-×

検査確認済証に記載されているとおりに
施設の名称、所在地を記入する。

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 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