

年 月 日

柏市長 あて

届出者	住所	郵便番号 (-) 電話番号 ()
	(フリガナ) 氏名	-----
	生年月日	年 月 日
	被相続人との 続柄	

美容所承継届出書(相続)

開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。

被相続人の氏名		
被相続人の住所		
相続開始の年月日		年 月 日
美容所	所在地	郵便番号 (-) 柏市 電話番号 ()
	(フリガナ) 名称	-----
	確認年月日	年 月 日
	確認番号	第 一 号

- 添付書類
- ・被相続人との続柄及び被相続人の死亡の事実を証する戸籍の謄本又は除かれた戸籍の謄本又は法定相続情報一覧図の写し
 - ・相続人が2人以上ある場合は、その全員の同意書（様式は任意）

(参考様式)

美容所開設者相続同意証明書

柏市長 あて

証明者の住所

証明者の氏名

㊟

証明者の住所

証明者の氏名

㊟

証明者の住所

証明者の氏名

㊟

次のとおり開設者の地位について相続がありましたことを証明します。

- 1 被相続人の氏名
- 2 被相続人の住所
- 3 施設の名称
- 4 施設の所在地
- 5 確認年月日及び確認番号
- 6 開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者の住所及び氏名
(住所)

(氏名)