

様式第5号（第5条関係）

大牟田市理容所開設者地位承継届出書（相続の場合）

年 月 日

大牟田市保健所長 様

届出者 住所

氏名

印

生年月日

年

月

日

被相続人との続柄（ ）

相続により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、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

被相続人の氏名	
被相続人の住所	
相続開始年月日	年 月 日
理容所の名称	
理容所の所在地	

添付書類

- 1 戸籍謄本
- 2 相続人が2人以上あるときはその全員の大牟田市理容所開設者地位承継同意書