（様式第６号　その２：相続の場合）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

　福島県知事

届出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （相続人） | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 |
| 電話番号 |  |
| 被相続人との続柄 |  |

理容所開設者の地位の承継届出書

下記のとおり相続により理容所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

|  |
| --- |
| １　被相続人の住所及び氏名 |
| **住　所** |  |
| **氏　名** |  |
| ２　相続開始の年月日 |
| 令和　　年　　月　　日 |
| ３　理容所の名称及び所在地 |
| **名　称** |  |
| **所在地** |  |

備考　この届出書には、次に掲げる書類を添付すること。

1. 被相続人の相続関係を証する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項に規定され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美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っては、その全員の同意書