

相続による理容所承継届		
年 月 日		
愛媛県知事 様		
届出者 住 所 〒 ー		
ふりがな 氏 名		
年 月 日生 (被相続人との続柄 )		
電話番号		
被相続人	氏 名	
	住 所	
相続開始の年月日		年 月 日
理容所	名 称	
	所在地	
注意事項		
次の書類を添付してください。		
(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者にあつては、その全員の同意書		