

美容所開設者地位承継届（相続）

年 月 日

岩手県 保健所長 様

住 所

氏 名

電話番号

年 月 日生

被相続人との続柄

美容師法第12条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

1 被相続人の氏名及び住所

2 相続開始の年月日

3 美容所の名称及び所在地

注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を添えてください。

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つては、その全員の同意書を添えてください。

（A4）