

理容所開設者地位承継届出書

年 月 日

（宛先）静岡市保健所長

開設者住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） （ふりがな）	
開設者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	
生年月日	年 月 日（法人にあっては、記入不要）
被相続人との続柄	（法人にあっては、記入不要）

次のとおり理容所開設者の地位を承継したので届け出ます。

営業施設	（ふりがな）	
	名称	
	所在地	静岡市 区 電話（ ）
	開設検査確認済証	年 月 日付け 第 号
相続の場合	被相続人の住所	
	被相続人の氏名	
	相続開始年月日	年 月 日
合併又は分割の場合	合併により消滅する法人又は分割前の法人の所在地	
	合併により消滅する法人又は分割前の法人の名称及び代表者の氏名	
	合併又は分割の年月日	年 月 日
添付書類	1 相続にあっては、戸籍謄本又は不動産登記規則第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 相続において相続人が2人以上ある場合は、開設者の地位を承継すべき相続人として選定されたことを証する書類 3 合併又は分割にあっては、開設者の地位を承継しようとする法人の登記事項証明書	