

理容所相続承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)
氏 名

生 年 月 日 年 月 日生

電 話 番 号

理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり相続による理容所の開設者の地位の承継の届出をします。

名 称	
所 在 地	寝屋川市
確認の年月日及び届出番号	年 月 日 第 号
被相続人	住 所
	氏 名
被相続人との続柄	
相続開始の年月日	年 月 日