課　　長	区政情報管理責任者	主　　査	担　　当

年　　月　　日

東京都北区保健所長　殿

住　　所

氏　　名

年　　月　　日生

電話　　（　　）

被相続人との続柄　　（　　）

理・美容所の開設者の地位承継届

下記のとおり　理容所／美容所　の開設者の地位を相続により承継したので、　理容師法第11条の３第２項／美容師法第12条の２第２項　の規定により届け出ます。

記

1　被相続人の氏名

2　被相続人の住所

3　相続開始の年月日　　年　　月　　日

4　理・美容所の名称

5　理・美容所の所在地

電話番号　　（　　）

添付書類

（１）　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）　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意により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ついては、その全員の同意書

			保健所収受印
ＩＤ NO.			
台帳処理済 年　月　日			

注　届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。