相続による地位承継届出書

年　　月　　日

(宛先)新潟市保健所長

届出者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

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。

被相続人	住　所	
	氏　名	
相続開始年月日	年　　月　　日	
承継した美容所	名　称	
	所在地　新潟市	

添付書類

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