

第7号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日生

電話番号

被相続人との続柄()

美容所開設者地位承継(相続)届

美容師法施行規則第21条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

被相続人	住 所	
	氏 名	
相続開始の年月日		年 月 日
美 容 所	名 称	
	所在地	
検査確認済証番号及び 検査確認済年月日	第 号 年 月 日	

(添付書類)

- 1 被相続人の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人以上いる場合において、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(美容所開設者地位承継同意書)