第７号様式（第６条関係）

理容所開設者地位承継届（相続用）

年　　月　　日

　　　いわき市長　様

住所

届出者　氏名

生年月日

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 相続開始年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 被相続人との続柄 | |  |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 確認年月日  及び確認番号 | | 年　　　月　　　日　　第　　　号 |

　備考　次に掲げる書類を添付してください。

　　　⑴　戸籍謄本

　　　⑵　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美容所の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っては、その全員の同意書