

主管課長	係長	担当

第5号様式その2（細則第2条）

注 太線の内側だけ記入してください

<p>千代田区千代田保健所長 殿</p> <p style="text-align: right;">住所</p> <p style="text-align: right;">氏名</p> <p style="text-align: right;">電話 ()</p> <p style="text-align: right;">被相続人との続柄 ()</p>	<p>年 月 日</p> <p>年 月 日生</p>
<h3>理・美容所の開設者の地位承継届</h3> <p>下記のとおり理・美容所の開設者の地位を相続により承継したので、</p> <p>理容師法第 11 条の3第2項 の規定により届け出ます。</p> <p>美容師法第 12 条の2第2項</p> <p style="text-align: center;">記</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 施設の名称 5 施設の所在地 東京都千代田区 <p>添付文書</p> <p>(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</p> <p>(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</p>	

保健所收受印	入力者印	確認者印	担当者氏名
	システム入力	入力確認	電話番号