

第5号様式

理容所開設者承継届(相続)

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

生年月日

電話番号

被相続人との続柄

開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

被相続人	氏名	
	住所	
相続開始年月日		年 月 日
理容所	名称	
	所在地	船橋市 電話番号
確認番号		第 一 号
確認年月日		年 月 日