

相 続 に よ る 理 容 所 承 継 届		
年 月 日		
愛媛県知事 様		
届出者 住 所 〒 ー		
ふ り が な 氏 名		
年 月 日生		
(被相続人との続柄)		
電話番号		
被 相 続 人	氏 名	
	住 所	
相 続 開 始 の 年 月 日		年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	
注意事項 次の書類を添付してください。 (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理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つては、その全員の同意書		