

理容所承継届（相続）

年 月 日

堺市保健所長 殿

届出者 住 所 ○○府○○市○○区○○町○番○号

フリガナ サカイ ハナコ

相続を受ける者

氏 名 堺 花子

電話番号 ▲▲▲-●●●-○○○○

生年月日 ●●年●●月●●日

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

施 設	名 称	理容 Sakaishi
	所 在 地	堺市●●区●●町●●番●●号 サカイビル●階 電話番号 072-▲▲▲-●●●●
被 相 続 人 と の 続 柄		子
被 相 続 人	住 所	●●府●●市●●区●●町●●番●●号
	氏 名	堺 太郎
相 続 開 始 の 年 月 日		●●年 ●●月 ●●日
備 考		

[連絡先]担当者名：大阪 花子

電話番号：□□□-▲▲▲▲-○○○○