

理容所の開設者
美容所の開設者 相続同意証明書

年 月 日

神奈川県 保健福祉事務所長 様

証明者氏名
住所

理容所の開設者
次のとおり、美容所の開設者について相続がありましたことを証明します。

理容所の開設者
1 被相続人美容所の開設者の氏名及び住所

理容所の開設者
2 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の氏名及び住所