



開設者の地位承継届

年 月 日

神奈川県厚木保健福祉事務所長 殿

届出者（法人の主たる事務所の所在地、名称並びに代表者の氏名及び印）

住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
被相続人の続き柄
電話番号

次のとおり理容所の開設者の地位を譲渡（相続、合併、分割）により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

理容所の所在地及び名称	電話番号
確認済証番号及び確認済証 交付年月日	第 号 年 月 日
営業を譲渡した者 （被相続人）の住所及び氏名 （営業を譲渡した法人、 合併により消滅した法人 又は分割をした法人の 主たる事務所の所在地、名称 及び代表者の氏名）	
譲渡（相続開始、合併又は 分割）の年月日	年 月 日

添付書類

- 1 検査確認済証
- 2 譲渡にあつては、次に掲げる書類
 - (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
 - (2) 外国人の届出にあつては、その住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）
- 3 相続にあつては、次に掲げる書類
 - (1) 戸籍謄本又は不動産登記規則第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
- 4 法人の合併にあつては、合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書
- 5 法人の分割にあつては、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書及び当該営業を承継したことを証明する書類