

理 容 所 承 継 届

年 月 日

長野県知事 殿

住 所（合併又は分割による場合にあつては、
法人の主たる事務所の所在地）

氏 名（合併又は分割による場合にあつては、
法人の名称及び代表者名）

印

年 月 日生 被相続人との続柄
（合併又は分割による場合を除く。）

下記のとおり、理容所について開設者の地位を承継しました。

記

- 1 被相続人の住所及び氏名（合併又は分割による場合にあつては、合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者名）
- 2 相続開始の年月日（合併又は分割による場合にあつては、合併又は分割の年月日）
- 3 理容所の名称及び所在地

- （添付書類）
- 1 相続による場合にあつては、戸籍謄本及び相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により営業者の地位を承継すべき相続人として選定されたときは、その全員の同意書
 - 2 合併による場合にあつては、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
 - 3 分割による場合にあつては、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書