

美容所営業承継届(相続)

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

届出者 住所  
フリガナ  
氏名  
生年月日  
被相続人との続柄  
電話番号

相続により美容所開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届出します。

|             |       |      |  |
|-------------|-------|------|--|
| 美容所の所在地     | 横須賀市  | 電話番号 |  |
| フリガナ        |       |      |  |
| 美容所の名称      |       |      |  |
| 相続開始の年月日    | 年 月 日 |      |  |
| 被相続人の住所及び氏名 |       |      |  |
| 備考          |       |      |  |

- 添付書類
- 1 検査確認通知書
  - 2 戸籍謄本（被相続人との続柄が確認できるもの）または法定相続情報一覧図の写し
  - 3 死亡の事実を証する書類
  - 4 相続人が二人以上ある場合においては、その全員の同意書

- 注意事項
- ・訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。
  - ・備考欄は、検査確認通知書を添付できない場合、その理由を記入してください。
  - ・届出事項は、情報公開請求があった場合には横須賀市情報公開条例に基づき公開されます。

事務処理欄（この欄には記入しないでください）

| 発議      | 令和                    | 年   | 月 | 日 | <table border="1"> <tr> <th>課長</th> <th>係長</th> <th>担当者</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 課長 | 係長 | 担当者 |  |  |  |
|---------|-----------------------|-----|---|---|--|----|----|-----|--|--|--|
| 課長      | 係長                    | 担当者 |   |   |  |    |    |     |  |  |  |
|         |                       |     |   |   |  |    |    |     |  |  |  |
| 決裁      | 令和                    | 年   | 月 | 日 |  |    |    |     |  |  |  |
| 完結      | 令和                    | 年   | 月 | 日 |  |    |    |     |  |  |  |
| 台帳処理    | 照合                    |     |   |   | (伺い)   |    |    |     |  |  |  |
| 手数料受領確認 | 本件、確認通知書を書換交付してよろしいか。 |     |   |   |  |    |    |     |  |  |  |