

理容所開設者相続同意証明書

年 月 日

保健所長 殿

証明者住所及び氏名 ㊟

下記のとおり理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。

記

- 1 被相続人の氏名及び住所

- 2 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の氏名及び住所