

# 相 続 同 意 書

年 月 日

和歌山県 保健所長 様

相続人の住所氏名

下記のとおり、理容所の開設者の地位について相続により承継することに同意します。

被相続人の住所	
被相続人の氏名	
承継する理容所の所在地	
承継する理容所の名称	
開設者の地位を承継する 相続人の住所	
開設者の地位を承継する 相続人の氏名	

- 備考 1 この用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。
- 2 相続人住所氏名欄は、営業者の地位を承継する相続人以外の相続人が記名すること。  
なお、複数の相続人が連名で記名して差し支えない。