

理容所開設者地位承継同意書

年 月 日

横手市長 様

相続人氏名

次のとおり理容所の開設者の地位を承継することに同意します。

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

備考

「相続人氏名」には営業者の地位を承継すべき相続人として選定された者以外の相続人全員が署名又は記名押印してください。