

様式第4号の2 美容所開設者地位承継同意書(連名用)

美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	印
-----	
相 続 人 氏 名	印
-----	
相 続 人 氏 名	印
-----	
相 続 人 氏 名	印
-----	
相 続 人 氏 名	印
-----	

次のとおり美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

【氏 名】

-----

【住 所】

-----

2 美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

【氏 名】

-----

【住 所】

-----

備考 美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以外の相続人全員が  
記名押印してください。