

様式第7号(第3条関係)

理 容 所 相 続 同 意 書

年 月 日

岡山市保健所長 様

同意者 住 所
氏 名 印

次のとおり理容所の開設者について相続することに同意します。

- 1 被相続者の氏名及び住所
- 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)

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以外の法定相続人全員が署名捺印すること。