

承継同意書

年 月 日

(宛先) 岡崎市保健所長

同意者氏名

下記のとおり、理容所の開設者の地位の承継について同意します。

記

- 1 被相続人の住所及び氏名

- 2 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住所及び氏名

- 3 開設者の地位の承継を行う施設の名称及び所在地

※ 同意者名の箇所には、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署名又は記名押印すること。