

理容所の営業者相続同意証明書

年 月 日

北海道苫小牧保健所長 様

証明者

次のとおり、理容所の開設者に相続がありましたことを証明します。

記

- 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

注)「証明者」は、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、全員が記名押印すること。