別紙様式

理容所の開設者美容所の開設者相続同意証明書

年 月 日

神奈川県 　　　　保健福祉事務所長 様

証明者氏名

　　　住所

次のとおり、理容所の開設者美容所の開設者について相続がありましたことを証明します。

１　被相続人理容所の開設者美容所の開設者の氏名及び住所

２　理容所の開設者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