|  |
| --- |
| 地位承継届年　　月　　日　（宛先）川崎市保健所長住　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日生　被相続人との続柄（　　　　）　電　話　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名（営業の譲渡・相続・合併・分割）により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第１１条の３第２項の規定により届け出ます。 |
| 被　承　継　人 | （譲渡人）氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| （被相続人）氏名住所 |  |
| （合併により消滅した法人又は分割前の法人）名称主たる事務所の所在地代表者の氏名 |  |
| 譲渡、相続開始、合併又は分割の年月日 | 年　　月　　日 |
| 名称 |  |
| 所在地 | 　　　区　　　　　　　　電話 |
| 確認番号 |  |
| 注　添付書類　１　理容所適合確認済書２　営業の譲渡による承継にあっては、営業の譲渡が行われたことを証する書類　　　　　　　３　営業の譲渡による承継であって当該営業を譲り受けた者が法人の場合にあっては、登記事項証明書４　営業の譲渡による承継であって当該営業を譲り受けた者が外国人の場合にあっては、住民基本台帳法第３０条の４５に規定する国籍等が記載された住民票の写し５　相続による承継にあっては、戸籍謄本又は不動産登記規則第２４７条第５項の規定により交付を受けた同条第１項に規定する法定相続情報一覧図の写し６　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意により開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書７　合併による承継にあっては、合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書８　分割による承継にあっては、分割により営業を承継した法人の登記事項証明書９　その他市長が必要と認める書類 |