

理 容 所  
~~美 容 所~~ 営 業 者 相 続 同 意 証 明 書  
~~タ リ ー ニ ン グ 所~~

令和 年 月 日

葛飾区保健所長 あて

証明者氏名 \_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

\_\_\_\_\_ 印

理 容 所  
次のとおり ~~美 容 所~~ の 営 業 者 に つ い て 相 続 が あ り ま し た こ と を 証 明 し ま す 。  
~~タ リ ー ニ ン グ 所~~

1 相続人の住所及び氏名

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

理 容 所  
2 ~~美 容 所~~ の 営 業 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  
~~タ リ ー ニ ン グ 所~~

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

3 被相続人の住所及び氏名

住所 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

(備考) 1 証明者氏名の部分は、営業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記名捺印すること。