

同意書

年 月 日

神戸市保健所長 宛

相続人の全員が、次のとおり理容所の開設者の地位を承継することに同意する。

相続人 住所  
ふりがな  
氏名

住所  
ふりがな  
氏名

住所  
ふりがな  
氏名

理容所の開設者の地位を承継する相続人	住 所	
	ふりがな 氏 名	
被 相 続 人	住 所	
	ふりがな 氏 名	
理 容 所	ふりがな 名 称	
	所在地	神戸市 区 電話 —

注意

- 1 相続人氏名の欄は、相続人全員が署名してください。
- 2 この同意書は、開設者の地位を承継すべき相続人の選定についての相続人全員の同意に関する書類であり、遺産の分割協議書ではありません。

同意書

年 月 日

神戸市保健所長 宛

相続人の全員が、次のとおり美容所の開設者の地位を承継することに同意する。

相続人 住所  
ふりがな  
氏名

住所  
ふりがな  
氏名

住所  
ふりがな  
氏名

美容所の開設者の地位を承継する相続人	住 所	
	ふりがな 氏 名	
被 相 続 人	住 所	
	ふりがな 氏 名	
美 容 所	ふりがな 名 称	
	所在地	神戸市 区 電話 —

注意

- 1 相続人氏名の欄は、相続人全員が署名してください。
- 2 この同意書は、開設者の地位を承継すべき相続人の選定についての相続人全員の同意に関する書類であり、遺産の分割協議書ではありません。