

# 同意書

年 月 日

明石市長 様

(同意者)

氏名.....

住所.....

被相続人との続柄.....

私は、次のとおり、理容師法に基づく開設者の地位を承継すべき相続人として選定することに同意します。

1 施設の名称

.....

2 施設の所在地

.....兵庫県明石市.....

3 被相続人の氏名及び住所

氏名.....

住所.....

4 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

氏名.....

住所.....