

年 月 日

愛知県美容業生活衛生同業組合 理事長様

\_\_\_\_\_ 支部

支部長 \_\_\_\_\_

このたび、当支部組合員であった \_\_\_\_\_ が死亡したため、その死亡した組合員の相続人 \_\_\_\_\_ より下記のとおり継承することの具申がありましたので、組合員の地位の継承を申請致します。

記

1, 相続人

氏名: \_\_\_\_\_

2, 組合員との続柄

続柄: \_\_\_\_\_

3, 提出書類

戸籍謄本 又は 戸籍抄本

※ 両者の関係が記載された書類

※ 除籍の事実がわかること

4, 特記事項

( \_\_\_\_\_ )

以上