別記第5号様式(第2条関係)

|  |
| --- |
| 理容所開設者地位承継(譲渡)届出書年　　月　　日　　　保健所長　様届出者住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　年　　月　　日生 |
| 　 | 　(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) |
| 　下記のとおり譲渡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。記 |
| 　 | 譲渡人の氏名(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名) | 　 | 　 |
| 譲渡人の住所(法人にあっては、その主たる事務所の所在地) | 　 |
| 譲渡の年月日 | 　 |
| 理容所の所在地 | 　 |
| 理容所の名称 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 　 |

　添付書類

　　1　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　　2　届出者が法人の場合にあっては、その登記事項証明書

　　3　届出者が外国人の場合にあっては、その住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

　　4　その他知事が必要と認める書類