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