

様式第4号（第5条関係）

理容所承継届出書（譲渡）

年 月 日

松本市保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生（法人の場合を除く。）

連絡先（電話）

〔法人にあっては、事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名〕

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、次のとおり届け出ます。

1 理容所の名称及び所在地

2 営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名）

3 譲渡の年月日

添付書類

1 営業の譲渡が行われたことを証する書類

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

3 届出者が法人の場合にあっては、届出者の登記事項証明書