様式第３（第４条関係）

理容所開設者地位承継届（事業譲渡）

年　　月　　日

　　　豊橋市保健所長　様

届出者　住　　所

　（ ）

生年月日

電話番号

　　次のとおり事業譲渡により理容所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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出理容所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 確認年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 譲渡人 | 氏名  （法人にあっては、名称及び代表者氏名） |  |
| 住所  （法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 譲渡の年月日 | | 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　届出者が外国人である場合にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）