第４号様式の２（第３条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　（宛先）みなと保健所長  住所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名  年　　月　　日生  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　）  　　法人にあつては、その名称、主たる  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事務所の所在地及び代表者の氏名  理容所の開設者の地位承継届  　　下記のとおり理容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、理容師法第１２条の２第２項の規定により届け出ます。  記  　１　営業を譲渡した者の氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）  　２　営業を譲渡した者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）  　３　譲渡の年月日　　　　年　　月　　日  　４　理容所の名称  　５　理容所の所在地  　６　理容所営業に係る届出番号  　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つては、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。）  　（３）届出者が法人の場合にあつては、登記事項証明書 |