

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