様式第４号（第５条関係）

理容所承継届出書（譲渡）

年　　月　　日

（宛先）長野市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 〒

住　所

ふりがな

氏　名

印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、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項の規定により届け出ます。

　　１　理容所の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 長野市 |

２　営業を譲渡した者の住所及び氏名

（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）

３　譲渡の年月日

　　添付書類

　　　　１　理容所検査確認済証

　　　　２　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　　　　３　届出者が外国人の場合は、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。）

４　届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書