

理容所開設者承継届（譲渡）

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

住 所

届出者 電話番号

名 前

生年月日 年 月 日

（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名前）

次のとおり理容所の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、関係書類を添えて届け出ます。

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
	確 認 番 号 及 び 確 認 年 月 日	指 令 第 号 年 月 日
譲 渡 人 （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名前）	名 前	
	住 所	
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 外国人による届出の場合、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）
- 3 その他保健所長が必要と認める書類

注 1 届出者が法人の場合には、登記事項証明書の原本の確認を受けること。