様式第４号の２(第５条関係)

営業譲渡理容所開設者地位承継届出書

年　　月　　日

　　　(宛先) 金沢市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人にあっては名称及び代表者の氏名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者の生年月日　　　　年　　月　　日生

　　理容所の開設者の地位を承継したため、理容師法第11条の３第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業を譲渡した者 | 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) | 　 |
| 氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名) | 　 |
| 譲渡の年月日 |  |
| 理容所 | 所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
|  | 理容所開設確認番号 | 　　　　　　　　　　号 |
| 備考 | 　 |

　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。）