

様式第5号の2（第4条の2関係）

理容所開設者地位譲渡承継届出書

年 月 日

保健所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日

〔法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

理容師法施行規則第20条の2第1項の規定により次のとおり届け出ます。

理容所	名 称	
	所 在 地	
	確 認 証 番 号	
営業を譲渡した者	住 所 〔法人の場合は、主たる事務所の所在地〕	
	氏 名 〔法人の場合は、名称及び代表者の氏名〕	
譲 渡 の 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 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。）