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。 ）