

様式第 5 号（第 5 条関係）

理容所の開設者の地位の承継届（譲渡）

年 月 日

（提出先）

川越市保健所長

届出者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

電話番号

下記のとおり営業の譲渡によ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 項の規定により届け出ます。

記

- 1 譲渡人の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
- 2 譲渡の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地
- 4 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つては、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。）
- 5 届出時に確認する書類
登記事項証明書（届出者が法人の場合のみ）