

様式第3号(第4条関係)

理容所開設者地位承継届(事業譲渡)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所
ふりがな
氏 名
(法人にあつては名称及び代表者氏名)
生年月日 年 月 日生
電話番号

次のとおり事業譲渡により理容所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。

| | | |
|---|-----------------------------|-------|
| 届出 理容所 | 名 称 | |
| | 所 在 地 | |
| 譲渡人 の住所 及び氏名 (法人にあつては、 その名称、 主たる事務 所の所在地 及び代表者 の氏名) | 住 所 (主たる 事務所の 所在地) | |
| | 氏 名 (名称及 び代表者 の氏名) | |
| | 事業譲渡 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 届出者が外国人の場合にあつては、住民票の写し(住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)