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

　　　　（法人にあっ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（法人にあっては、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。）