様式第４号（第６条４号関係）

|  |
| --- |
| 承継（譲渡）届出書年　　　月　　　日　佐世保市保健所長　　様届出者　住所ＴＥＬ氏名生年月日 |
|  | 法人にあってはその名称、所在地及び代表者の氏名 |  |
| 　営業の譲渡により開設者の地位を承継しましたので、理容師法第１１条の３第２項の規定により、届け出ます。 |
| 営業を譲渡した者 | 住所 |  |
| 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |
| 氏名 |  |
| 法人にあっては、その名称及び代表者氏名 |
| 譲渡の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 | 佐世保市TEL |
| 添付書類１　理容所の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。）３　届出者が法人の場合は、登記事項証明書（提示のみ）４　理容所開設検査確認済証 |