

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

T E L

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り。） 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		