

様式第5号の2（第3条関係）

理容所承継届（譲渡用）

年 月 日

岡山市保健所長 様

届出者の住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
届出者の氏名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）	
生 年 月 日	

譲渡により理容所の営業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、次のとおり届け出ます。

営業施設	所在地			
	名称			
	電話番号			
	確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号
営業を譲渡した者 （譲渡人）	譲渡人の住所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）			
	譲渡人の氏名 （法人にあっては、名称及び代表者の氏名）			
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。）