

様式第 2 号の 2 (第 2 条関係)

理容所営業承継届出書 (譲受)		受 付 欄
(宛先) 大津市保健所長		
理容師法第 1 1 条の 3 第 1 項の規定により地位を承継したの で、次のとおり届け出ます。		
届出者 (譲受人)	ふりがな 氏名 生年月日 (法人に あっては、その名称及び 代表者の氏名)	年 月 日生
	住所 (法人にあっては、主 たる事務所の所在地)	〒 電話 () -
譲渡人	ふりがな 氏名 (法人にあっては、そ の名称及び代表者の氏 名)	
	住所 (法人にあっては、主 たる事務所の所在地)	
譲 渡 の 年 月 日		
ふ り が な 理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		〒 電話 () -
検 査 確 認 年 月 日 及 び 番 号		年 月 日 第 号

注 1 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 番とする。

2 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 (昭和 42 年法律第 81 号) 第 30 条の 45 に規定する国籍等を記載したものに限る。)
- (3) 理容所検査確認済証