

様式第5号（第4条関係）

理容所営業譲渡承継届

年 月 日

（宛先）さいたま市保健所長

承継者 住 所
氏 名
〔法人にあつては、主たる事務所の〕
所在地、名称及び代表者の氏名 〕
電話番号
生年月日

営業の譲渡により理容所の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、次のとおり届け出ます。

理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		
営業を譲渡した者の氏名及び住所、法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	氏 名	
	住 所	
譲 渡 年 月 日		年 月 日

備考 次の書類を添付してください。

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 承継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 承継者が法人の場合は、登記事項証明書
- 4 前3項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類