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 |  |
|  | 法人にあっては、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、法人にあっては、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