**理容所承継届（譲渡用）**

年　　　月　　　日

倉敷市保健所長　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者（譲受人） | | |
| 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ※　法人にあっては、生年月日の記載は不要 | |

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（昭和22年法律第234号）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（譲渡人） | 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 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 |
| 理　　　容　　　所 | 名称 |  |
| 所在地 | 倉敷市 |
| 確認番号 | 第　　　　　　号 |
| 確認年月日 | 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、届出者の住民票の写し（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。）