

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（法人にあつては、
主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、
名称及び代表者の氏名）

生年月日 年 月 日

※ 法人にあつては、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。

た 営 者 業 （ 譲 渡 人 ） し	住 所（法人にあつては、 主たる事務所の所在地）	
	氏 名（法人にあつては、 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つては、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り。）

施設（又は担当者）電話番号：