

年 月 日

東京都多摩立川保健所長 殿

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話 ()

〔法人の場合は、その主たる事務所
の所在地、名称及び代表者氏名〕

理容所の開設者の地位承継届

下記のとおり理容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

1 営業を譲渡した者

(1) 住所

(2) 氏名

〔法人の場合は、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名〕

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 理容所の名称

4 理容所の所在地

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。）

			保健所收受印