

記入例

※美容所の場合は「理容」を「美容」と読み替えて美容所の様式をお使い下さい

理容所開設者の地位承継届（譲渡）

届出年月日を記入

令和 **8**年 **1**月 **5**日

（宛先）山形市保健所長

事業を譲り受ける方の住所・
氏名・生年月日を記入

住所 **山形市城南町〇丁目▲ー▲**

氏名 **山形 紅花**

（法人の場合は主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）

生年月日 **昭和52年1月10日**

下記のとおり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項の規定により届け出ます。

記

1 営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名

（法人の場合はその名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名）

住 所 **山形市城南町〇丁目▲ー▲**

氏 名 **山形 太郎**

事業を譲る方(これまでの開設者)
の氏名及び 住所を記入

事業を譲り受けた年月日を記入

2 譲渡の年月日 **令和 7**年 **12**月 **31**日

3 理容所の名称及び所在地

名 称 **カットサロン山形**

所在地 **山形市城南町〇丁目▲ー▲**

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 譲受人が法人の場合にあっては、譲受人の定款又は寄附行為の写し
- 3 その他保健所長が必要と認める書類

確認証の書換が必要な場合は、
別途「確認証書換交付申請書」
を提出してください。

連絡先電話番号： **023-●●●-●●●●**