理容所開設者の地位承継届（譲渡）理容所開設者の地位承継届

年　　　月　　　　日

　（宛先）山形市保健所長

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名

（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

　　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

氏　名

　２　譲渡の年月日　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　３　理容所の名称及び所在地

名　称

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　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

連絡先電話番号：