

様式第3号（第2条関係）

理容所営業承継届出書（譲渡）		年 月 日	受 付 欄
(宛先) 滋賀県 保健所長			
理容師法第11条の3第1項の規定により地位を承継したので、次のとおり届け出ます。			
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)	〒	電話 ( ) -
	ふ り が な 氏 名 (法人にあつては名称および代表者の氏名)		
	生 年 月 日	年 月 日 生	
譲 渡 人	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	〒	電話 ( ) -
	ふ り が な 氏 名 (法人にあつては名称および代表者の氏名)		
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日	
ふ り が な 理 容 所 の 名 称			
理 容 所 の 所 在 地		〒	電話 ( ) -
検 査 確 認 年 月 日 お よ び 番 号		年 月 日	第 号

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) 届出者が外国人であるときは、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。）
- (3) 理容所検査確認済証