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  （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。 | | | 受付欄 |
|  |
| 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