

理容所開設者地位承継届（譲渡）

年 月 日

群馬県知事 へ
 （ 保健所長）

届出（開設）者

住所（法人にあっては、所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

電話

譲渡により開設者の地位を次のとおり承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

営業を譲渡した者 （ 譲 渡 人 ）	氏 名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	
	所 在 地 (法人にあっては、所在地)	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
開 設 する 美 容 所	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 届出者が外国人の場合にあっては、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 届出者が法人の場合は、登記事項証明書
- 4 理容所構造設備確認証