|  |
| --- |
| 理容所開設者地位承継届（譲渡）年　　月　　日　　群馬県知事　　　　　あて　（　　　　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 |
| 開設する理容所 | 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 |