|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | | |