様式第５号（法第６条関係）

**理容所開設者地位承継届（事業譲渡）**

年　　月　　日

盛岡市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

住　　　所

氏　　　名

年　　月　　日生　　

（電話　　　　　－　　　　－　　　）

法人にあっては、その名称、

主たる事業所所在地及び代表者氏名

理容師法第11条の３第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業を譲渡した者 | 住所  (法人にあっては、主  たる事業所の所在地) |  |
| 氏名  (法人にあっては、  名称及び代表者氏名) |  |
| 譲渡の年月日 | | 年　　月　　日 |
| 理容所 | 名称 | フリガナ |
|  |
| （電話　　　　－　　　　－　　　　） |
| 所在地 | 盛岡市 |

備考１　営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

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。）を添付すること。

（Ａ４）