

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 — — ）

（法人にあつては、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 (法人にあつては、主 たる事業所の所在地) | |
| | 氏 名 (法人にあつては、 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つては、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。