

様式第3（第4条関係）

理容所開設者地位承継届（事業譲渡）

年 月 日

豊橋市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな  
氏 名

（法人にあっては、  
名称及び代表者氏名）

生年月日

電話番号

次のとおり事業譲渡により理容所開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

届 出 理 容 所	名 称	
	所 在 地	
	確 認 年 月 日	年 月 日
譲 渡 人	氏 名 （法人にあっては、名称及び代表者氏名）	
	住 所 （法人にあっては、主たる事務所の所在地）	
譲渡の年月日		年 月 日

（添付書類）

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 届出者が外国人である場合にあっては、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。）