

様式第7号

理容所開設者地位承継届（譲渡）

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

届出者
住 所

氏 名

年 月 日生
（法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称及び代表者の氏名）
電話番号

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。

譲 渡 人 <small>（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）</small>	住 所	
	氏 名	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
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 届出者が法人の場合にあつては、届出者の定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書 3 理容所構造設備確認証		