第6号様式の2(第6条の2)

理容所営業譲渡承継届出書

年　　月　　日

　（届出先）

　　横浜市保健所長

届出者　住所

氏名

年　　月　　日生

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名 |

　　　電話

理容所の開設者の地位を営業の譲渡により承継しましたので、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話 |
| 営業を  譲渡した者  （法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名） | 名称 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 譲渡年月日 | | 年　　月　　日 |

（注意）この届出書は、理容所の所在地を所管する福祉保健センターに提出してください。

添付書類（※印の書類については、福祉保健センターで確認した後返却します。）

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

(A4)