

課長	担当係長	担当者

年 月 日

(宛先) 東京都板橋区保健所長

開設者住所

氏 名

年 月 日生 電話

(法人の場合は、名称、事務所所在地及び代表者氏名)

## 理容所の開設者の地位承継届

下記のとおり理容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、美容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

営業を譲渡した者 住所

1 (譲渡人)の住所

及び氏名

氏名

(法人の場合は、名称、事務所所在地及び代表者氏名)

2 譲渡の年月日

年

月

日

3 理容所の名称

4 理容所の所在地

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、法人の登記事項証明書

(3) 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。)

注 開設者は太線の内側だけを記載してください。

保 健 所 収 受 印