

様式第 1 1 号 (第6条関係)

理容所開設者地位承継届出書(譲渡の場合)

年 月 日

福岡県 保健福祉(環境)事務所長 殿

届出者 住所

氏名

生年月日 年 月 日生

電話番号

(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡により開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により関係書類を添えて、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者(譲渡人)の住所及び氏名(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

譲渡人の住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

譲渡人の氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

- 2 譲渡の年月日 年 月 日

- 3 理容所の名称及び所在地

理容所の名称

理容所の所在地

理容所の届出番号

- 4 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。)