様式第３号の２（第４条の２関係）

　様式第３号の４（第４条の２関係）

理容所営業承継届（譲渡）

年　　月　　日

　　呉市保健所長　様

届出者　所　在　地

名　　　称

　　　代表者氏名

生年月日

電話番号

　　次のとおり理容所の営業を承継しました。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継した営業施設 | 名　　　　　　称 |  |
| 所　　在　　地 |  |
| 確認番号及び確認年月日 | 指令第　　　号　　　　年　　月　　日 |
| 営業を譲渡した者 | 氏名法人にあつては，名称及び代表者氏名 |  |
| 住所法人にあつては，主たる事務所の所在地 |  |
| 譲渡の年月日 | 　　　　年　　月　 日 |

　添付書類　１　事業譲渡を証する書類

　　　　　　２　営業を承継した者が外国人の場合は，住民票の写し（住民基本台帳第３０条の４５に規定する国籍等が記載されたものに限る。）

　　　　　　３　営業を承継した者が法人の場合は，その法人の登記事項証明書の写し