**事　業　譲　渡　証　明　書**

年　　　月　　　日

〔譲受人〕　　郵便番号

住 所

氏 名

|  |
| --- |
| 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |

電話番号

〔譲渡人〕　　郵便番号

住 所

氏 名

|  |
| --- |
| 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 |
|  |
|  |

電話番号

上記の者の間で、以下の施設について、　　　　年　　　月　　　日　　に事業の全部が譲渡されたことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業施設 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　呉市　 |
| 営業の種類 | □理容所　　□美容所□クリーニング所（□洗濯　□仕上げ　□取次） |
| 許可・確認年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日　　　　　　第　　　　　　号 |