

理容所開設者承継届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

届出者

住所

氏名

生年月日

※法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称および代表者の氏名

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

1 営業を譲渡した者の住所および氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名）

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 理容所の名称および所在地

添付書類

ア 営業の譲渡が行われたことを証する書類

イ 外国人のときは、住民票の写し（国籍等を記載したものに限る。）