

様式第7号 その1 (第5条関係)

営業の譲渡による地位承継届

年 月 日

徳島県東部保健福祉局長 殿

届出者 住所

氏名

年 月 日生

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

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

1 理容所 所在地

名称

2 譲渡人 住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

3 営業の譲渡の年月日 年 月 日

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- (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であるときは、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。)