年　　月　　日

東京都多摩小平保健所長　殿

住所

氏名

年　　月　　日生

電話　　(　　)

法人の場合は、その主たる事務所

の所在地、名称及び代表者氏名

理容所の開設者の地位承継届

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

記

１　営業を譲渡した者

 ⑴　住所

 ⑵　氏名

法人の場合は、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名

２　譲渡の年月日　　　　　　　　年　　月　　日

３　理容所の名称

４　理容所の所在地

添付書類

　⑴　営業の譲渡が行われたことを証する書類

　⑵　届出者が外国人の場合は、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）