第6号様式(第7条関係)

理容所開設者地位譲渡承継届

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市保健所長  届出者　氏名  　理容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、次のとおり届け出ます。 | | | | |
| 理容所の名称 | |  | | |
| 理容所の所在地 | |  | | |
| 理容所の電話番号 | |  | | |
| 検査確認済証 | 番号 | 第　　　　　　　　　　号 | | |
| 交付年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 譲受人 | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | 電　話　番　号 |  |
| 住所又は所在地 |  | | |
| 譲渡人 | 氏名又は名称及び代表者氏名 |  | | |
| 住所又は所在地 |  | | |
| 譲　渡　年　月　日 | | 年　　　月　　　日 | | |

備考　　次に掲げる書類を添付してください。

　　　　(1)　検査確認済証

　　　　(2)　事業の譲渡が行われたことを証する書類

　　　　(3)　届出者が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為の写し

　　　　(4)　届出者が外国人の場合にあっては、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。）