

様式第3号の2(第2条の2関係)

譲渡による理容所開設承継届出書

年 月 日

(宛先) 富山市保健所長

住 所 (所在地)

届出者 富山市〇〇町〇〇丁目〇番地

氏 名 (名称及び代表者の氏名)

富山 一郎

〇〇年 〇月 〇日生

電 話 000 (0000) 0000

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項の規定により次のとおり届け出ます。

営業を譲渡した者 (譲渡人)	住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)	富山 太郎		
	氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇		
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日		
美 容 所	名 称	△△△理容室		
	所 在 地	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇		
確 認 年 月 日	年 月 日	確 認 番 号	第 号	

添付書類

- 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。)

(参考様式)

事業譲渡証明書

年 月 日

富山市保健所長 様

譲渡した者  
(譲渡人)

住所又は法人所在地  
富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇

氏名又は法人名及び代表者名  
富山 太郎

電話 000-1234-5678

下記の営業の全部を譲渡したことを証明します。

地位を 承継する者 (譲受人)	住所又は 法人所在地	富山市〇〇町〇〇丁目〇番地
	氏名又は 法人名及び 代表者名	富山 一郎
	法人番号	
営業施設 情報	施設所在地	富山市〇〇町〇〇丁目〇-〇
	施設名称	△△△理容室
	営業の種類	理容所
	許可番号 (確認番号)	
	許可年月日 (確認年月日)	

※これまでの営業において構造設備等の変更がある場合は、事業譲渡の届出を行うまえに、譲渡人が変更届を提出してください。

※営業が譲渡された後に、申請事項（施設名称等）を変更する場合は、事業譲渡の届出時に、譲受人が変更届を提出してください。