

第7号様式（第6条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

届出者 郵便番号
住 所
氏 名
生年月日 年 月 日
電話番号
〔法人にあつては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の職・氏名及び電話番号〕

譲渡による理容所開設者地位承継届

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。

営 業 を 譲 渡 し た 者	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	
	氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- 2 法人が開設者の地位を承継した場合は、当該法人の登記事項証明書
- 3 届出者が外国人の場合にあつては、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。）
- 4 理容所確認証