

第8号様式（第8条関係）

理容所譲渡承継届

年 月 日

奈良県郡山保健所長 殿

届出者 住所  
(電話 )  
氏名

(生年月日 年 月 日)

(法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 )

理容師法第11条の3第2項の規定に基づき、譲渡により理容所開設者の地位を承継したので次のとおり届け出ます。

理容所	所在地	
	名称	
理容所検査確認済証の確認番号及び確認年月日		号 年 月 日
譲渡した者の住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)		
譲渡した者の氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)		
譲渡の年月日		令和 年 月 日

添付書類

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類

提示書類

- 1 届出者が法人の場合、その登記事項証明書