

様式第4号（第4条関係）

理容所開設承継届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

宮城県知事 殿

住所 ●●市△△字□□1丁目2番地3号

氏名 宮城 花子

生年月日 〇〇年〇〇月〇〇日生

〔法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名〕

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 譲渡人の氏名及び住所（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名）

氏名	仙台 太郎
住所	●●市〇〇字△△4丁目5番地6号

- 2 譲渡の年月日

年月日	令和〇〇年〇〇月●●日
-----	-------------

- 3 理容所の名称及び所在地

名称	ヘアーサロン□□
所在地	●●●市〇〇〇字△△△1丁目2番地3号

備考

- 1 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

- 2 届出者が外国人の場合には、住民票の写しを添付すること。（住民基本台帳法第9条の45に規定する国籍等を記載したも

- 3 用紙の大きさは、日本産業規格A列4

<添付書類>

・譲渡を証する書類

・届出者が外国人の場合には、住民票の写し

事業譲渡証明書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

〇〇 保健所長 殿

譲渡人

住所 ●●市〇〇字△△4丁目5番地6号
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 仙台 太郎
(法人にあつては、その名称及び代表者名)

譲受人

住所 ●●市△△字□□1丁目2番地3号
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 宮城 花子
(法人にあつては、その名称及び代表者名)

譲受人は、譲渡人から下記の営業を譲り受けました。

記

1 施設の名称

例) ヘアーサロン□□

2 施設の所在地

●●●市〇〇〇字△△△1丁目2番地3号

3 業種

例) 理容業

4 確認番号及び確認年月日

宮城(〇〇)指令第〇号

昭和

平成 〇〇年〇〇月〇〇日

令和

5 事業譲渡の年月日

令和〇〇年〇〇月●●日