第５号様式の２（第４条関係）

理容所開設者地位承継届出書(譲渡用)

年　　月　　日

　　　久留米市保健所長　宛て

届出者　住所

氏名

年　　月　　日生

電話番号

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

　譲渡により開設者の地位を承継したので、理容師法第１１条の３第２項の規定により関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。

　１　営業を譲渡した者の住所

　　　　　　　　　　　　氏名

（法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

　２　譲渡の年月日　　　　　　　年　　月　　日

　３　理容所の名称

　　　　　　　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　届出者が外国人の場合は、住民票の写し