

理容所営業譲渡承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

(フリガナ)

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

生 年 月 日

電 話 番 号

理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり譲渡による理容所の開設者の地位の承継の届出をします。

名 称	
所 在 地	寝屋川市
確 認 の 年 月 日 及 び 届 出 番 号	年 月 日 第 号
譲 渡 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、名称及び代表者の氏名)
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日