様式第６号（第８条関係）

**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 |  |
| （法人にあっては、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  （法人にあっては、主たる事務所の所在地） |  |
| 氏名  （法人にあっては、名称及び代表者の氏名） |  |
| 譲渡の年月日 | | 年　　　月　　　日 |