様式第１１号（第6条関係）

理容所開設者地位承継届出書(譲渡の場合)

年　　月　　日

　福岡県　　　　保健福祉(環境)事務所長　殿

　　　　　　　届出者　住所

氏名

生年月日 　　　 　　年　　月　　日生

電話番号

　　　　　　　　　　(法人にあっては、その名称、主たる事務所の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、下記のとおり届け出ます。

記

　1　営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、主たる事

務所の所在地及び代表者の氏名）

譲渡人の住所

（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

譲渡人の氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　2　譲渡の年月日　　　　年　　　　月　　　　日

　3　理容所の名称及び所在地

理容所の名称

　 　理容所の所在地

理容所の届出番号

　4　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にあっては、住民票の写し（住民基本台帳法第 30 条の45 に規定する国籍等を記載したものに限る。）