

様式第5号の2(第5条関係)

理容所開設者地位承継届(譲渡)

年 月 日

茨城県知事 殿

住 所

届出者

氏 名

年 月 日生

(法人にあっては、その所在地並びに名称及び代表者氏名)

譲渡により開設者の地位を次のとおり承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

1 譲渡した者(譲渡人)の氏名及び住所(法人にあっては、その名称及び代表者氏名並びに所在地)

氏 名

住 所

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 理容所の名称及び所在地

名 称

所在地

(添付書類)

- 1 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。)