様式第7号(第5条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

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、その名称及び代表者の氏名）

年　　月　　日生

譲渡に係る理容所の開設者地位承継届

　下記のとおり理容所の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

　　 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、その名称及び代表者の氏名）

2　譲渡の年月日

　3　理容所の名称及び所在地

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。）