別記第２号様式の２（第３条の２関係）

譲渡による理容所承継届出書合併による理容所承継届出書

年　　月　　日

　　　北海道室蘭保健所長　様

住　所

届出者　氏　名

生年月日

　(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

　譲渡によ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、次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、主たる事務所の所

在地並びに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

注１ 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

注２ 届出者が外国人の場合は、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。）を添付すること。