

第4号様式(第5条関係)

理 容 所 開 設 者 地 位 承 継 届

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
生年月日 年 月 日生
(電話 局 番)

譲相合併 渡続分割
下記のとおり 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、関係書類を添えて届け出ます。

記

理 容 所		名 称	
		所 在 地	
譲 渡	営業を譲渡した者	住 所	
		氏 名	
相 続	被相続人	住 所	
		氏 名	
	被 相 続 人 と の 続 柄		
合併により消滅した法人又は分割前の法人		主たる事務所の所在地	
		名 称	
		代 表 者 の 氏 名	
譲渡、相続開始、合併又は分割の年月日		年 月 日	

添付書類

- 1 譲渡による承継にあつては営業の譲渡が行われたことを証する書類、相続による承継にあつては戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し、法人の合併又は分割による承継にあつては合併後存続する法人若しくは合併により設立した法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書
- 2 譲渡による承継の届出者が外国人である場合にあつては、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。）
- 3 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により当該理容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 注 届出者及び営業を譲渡した者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。