

第6号様式甲（第3条関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

電 話 （ ）

（法人にあつては、名称、主たる事務
所の所在地及び代表者の氏名）

理容所の開設者の地位承継届

下記のとおり理容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、理容師法第11条の3
第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 営業を譲渡した者の氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
- 2 営業を譲渡した者の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
- 3 譲渡の年月日 年 月 日
- 4 理容所の名称
- 5 理容所の所在地

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は、住民票の写し（国籍等を記載したものに限る。）