様式第３（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理　容　所　承　継　届年　　月　　日愛知県　　　　保健所長殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな氏名 |  |
| 生年月日 |  |
| （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） |

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ました。記１　営業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）２　譲渡の年月日３　理容所の名称及び所在地　　名　　　称　　所　在　地（添付書類）１　営業の譲渡が行われたことを証する書類２　譲受人が外国人の場合にあつては、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。） |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。