

(譲渡の場合)

理 容 所 承 継 届

年 月 日

長野県知事 殿

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者名）

年 月 日生（法人の場合を除く。）

電話番号

下記のとおり、理容所について開設者の地位を承継しました。

記

- 1 営業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者名）
- 2 譲渡の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地
- 4 理容所開設検査確認済証の交付年月日及び番号

(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（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）
- 3 届出者が法人の場合は、登記事項証明書