

様式第6号（第5条関係） 理容所承継届（その1） 譲渡による場合

|                                                                                    |                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 譲渡による理容所承継届                                                                        |                            |                                 |
| 年 月 日                                                                              |                            |                                 |
| 愛媛県知事 様                                                                            |                            |                                 |
| 住所（法人にあつては、〒 ー                                                                     |                            |                                 |
| 主たる事務所の所在地）                                                                        |                            |                                 |
| ふりがな<br>氏名（法人にあつては、                                                                |                            |                                 |
| 届出者 名称及び代表者の氏名）                                                                    |                            |                                 |
| 年 月 日生                                                                             |                            |                                 |
| 電話番号                                                                               |                            |                                 |
| 譲 渡 人                                                                              | 住所（法人にあつては、<br>主たる事務所の所在地） | 〒 ー                             |
|                                                                                    | 氏名（法人にあつては、<br>名称及び代表者の氏名） |                                 |
| 譲 渡 の 年 月 日                                                                        |                            | 年 月 日                           |
| 理 容 所                                                                              | ふ り が な<br>名 称             |                                 |
|                                                                                    | 所 在 地                      | 〒 ー<br><br>電 話 番 号<br>電子メールアドレス |
| 注意事項                                                                               |                            |                                 |
| 1 法人にあつては、生年月日欄の記入は要しません。                                                          |                            |                                 |
| 2 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付してください。                                                     |                            |                                 |
| 3 届出者が法人の場合にあつては、届出者の登記事項証明書を添付してください。                                             |                            |                                 |
| 4 届出者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（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。）を添付してください。 |                            |                                 |