様式第６号の２（第７条の２関係）

**理容所事業譲渡届出書**

　　　年　　　月　　　日

（あて先）

八尾市保健所長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 |  |
|  | （フリガナ）氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日生 |

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

理容師法第11条の３第２項の規定により、次のとおり事業譲渡による理容所の開設者の地位の承継の届出をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 |  |
| 譲渡人（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名） | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 事業譲渡の年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |