様式第４号（第５条関係）

理容所開設者地位承継届

年　　月　　日

　（宛先）下関市立下関保健所長

郵便番号

届出者　住所

氏名

年　　月　　日生

電話（　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　下記のとおり | 譲渡相続合併分割 | により理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の３ |

第２項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 | 　 |
| 所在地 |  |
| 開設確認年月日及び開設確認済証の番号 | 年　　月　　日　第　　　　　号 |
| 譲　　　　渡 | 営業を譲渡した者（譲渡人） | 住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） | 　 |
| 氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 相続 | 被相続人 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　 |
| 被相続人との続柄 | 　 |
| 法人の合併又は分割 | 合併により消滅した法人又は分割前の法人 | 主たる事務所の所在地 | 　 |
| 名称 | 　 |
| 代表者の氏名 | 　 |
| 譲渡、相続開始、法人の合併又は分割の年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |

記

添付書類

１　譲渡による承継にあっては営業の譲渡が行われたことを証する書類、相続による承継にあっては戸籍謄本又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第５項の規定により交付を受けた同条第１項の法定相続情報一覧図の写し、法人の合併又は分割による承継にあっては合併後存続する法人若しくは合併により設立した法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

２　相続人が２人以上ある場合において、その全員の同意により当該理容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあっては、その全員の同意書

（注）

１　届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。

２　譲渡による承継であり、かつ、届出者が外国人の場合にあっては、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。）を添付すること。

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４とする。