

様式第5号（第6条関係）

理容所譲渡承継届出書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市保健所長

住 所

氏 名

譲渡承継者 生年月日

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、
その名称及び代表者の氏名）

電 話

譲渡により理容所の開設者の地位を承継しましたので、理容師法第11条の3第2項の規定により次のとおり届け出ます。

理容所の所在地	
理容所の名称	(フリガナ) 電話
確認年月日及び確認番号	令和 年 月 日 第 号
譲渡者 (法人にあっては、主たる事務所の所在地、その名称及び代表者の氏名)	住 所 氏 名
譲渡の年月日	令和 年 月 日