

様式第 5 号

理容所の開設者の地位の承継届（譲渡）

年 月 日

（あて先）川口市長

住 所 _____

氏 名 _____

（法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名）

生年月日 _____ 年 月 日

電話番号 _____

次のとおり理容所の開設者の地位を営業の譲渡により承継したので届け出ます。

譲渡人の氏名（法人にあつては、名称及び代表者氏名）	
譲渡人の住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）	
譲渡の年月日	年 月 日
理容所の名称（屋号）	
理容所の所在地	

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、理容師法施行規則第 1 9 条第 4 項の住民票の写し

その他の提出書類

届出者が法人の場合は登記事項証明書