

営業譲渡に係る証明書

年 月 日

(あて先) 川口市長

譲渡人
住所又は主たる
事務所の所在地 _____
氏名又は名称 _____
及び代表者氏名 _____

下記 1 の者に下記 2 の営業を譲渡したことを証します。

記

1 譲受人

住所又は主たる 事務所の所在地	
氏名又は名称 及び代表者氏名	

2 営 業

業 種	理容・美容・クリーニング（取次・一般・無店舗） 旅館業（旅館ホテル・簡易宿所）・公衆浴場・興行場
名称（屋号）	
所在地	
許可（確認）番号 及び年月日	
譲渡の年月日	