|  |
| --- |
| 理　容　所　承　継　届  年　　月　　日  （宛先）札幌市保健所長  届出者　住　所  氏　名  生年月日　　　 年　　月　　日  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のみ  電話番号  譲渡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、届け出ます。  １　施設の名称及び所在地  ２　理容所を譲渡した者の住所及び氏名（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）  ３　譲渡の年月日 |

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。