|  |
| --- |
| 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。