第６号様式（第６条関係）

理容所開設者地位承継届（譲渡用）

年　　月　　日

いわき市長　様

住所（所在地）

届出者　氏名（名称及び代表者氏名）

生年月日

電話番号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業を譲渡した者 | 住所（所在地） |  |
| 氏名（名称及び代表者氏名） |  |
| 譲渡の年月日 | | 年　　月　　日 |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 確認年月日及び確認番号 | | 年　　月　　日　　　第　　号 |

備考　次に掲げる書類を添付してください。

⑴　営業を譲り受けた者が法人であるときは、当該法人の登記事項証明書

⑵　営業の譲渡が行われたことを証する書類

⑶　営業を譲り受けた者が外国人であるときは、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）