

様式 5

出張理容・出張美容承継届（記載例）

令和〇〇年 〇月 〇日

（宛先）札幌市保健所長

届出者 住 所 札幌市中央区大通西19丁目
氏 名 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇
連絡先（電話番号） 〇〇〇-〇〇〇〇
連絡先（メールアドレス） shuttyo@ribiyou.ne.jp
〔 法人又は団体にあつては、
その名称、所在地及び代表者の氏名 〕

どちらかに○

出張理容・出張美容を承継したので、札幌市出張理容・出張美容の衛生確保に関する指導要綱第4条第3項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

届出済証	被承継者の住所	札幌市中央区北1条西2丁目		
	被承継者の氏名	株式会社△△△△ 代表取締役 △△		
	種 類	☒ 出張理容 ☐ 出張美容		
	番 号	第 〇〇 号		
	交付年月日	〇〇年 〇月 〇日		
承 継 年 月 日		〇〇年 〇月 〇日		
承 継 理 由		☒ 譲渡 ☐ 合併（法人に限る） ☐ 分割（法人に限る）		

- 提示書類（写しでも可）
事業の譲渡を証する書類
- 添付書類（写しでも可）
承継者が法人の場合は、登記事項証明書
- 備 考
この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。