年　　月　　日

**地　位　承　継　届（ 事　業　譲　渡　）**

広島市保健所長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | （地位承継者） |  |
| 〒 | 　　　　－　　　  |
| 住所 |  |
| （電話番号） | （　　　　－　　　　　　－　　　　　　　）　　　　※押印は不要です。 |
| 氏名 |  |
|  |  | 生年月日：　　　　　　　　　　　　　　　（個人の場合のみ記入） |

（法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名）

※ 法人の場合、電話番号は情報公開の対象です。

次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 〒広島市　　　　区 |
| 施設の電話番号 | 　　　　―　　　　― | ※ 施設の電話番号は、情報公開の対象です。個人の携帯電話番号等を併用している場合はご注意ください。 |
| 営業の種類 | □理容所　　□美容所　　□クリーニング所　　□興行場　　□公衆浴場 |
| 許可・確認年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日　　　　　　　第　　　　　号　　　　許可証・確認証の添付　→　□あり　□なし（亡失の場合） |
| 事業譲渡の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 事業を譲渡した者法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名 | 住所 |  |
| 氏 名 |  |

《添付書類》

・許可証又は確認証

・法人の場合は定款又は寄附行為の写し（公衆浴場及び興行場に限る）及び登記事項証明書

・事業の譲渡が行われたことを証する書類

・外国人が開設者となる場合には、住民票の写し（コピーでも可）（理容所及び美容所に限る）

・営業者が他にクリーニング所を開設している場合は、その名称、所在地、従業者数及びクリーニング師の氏名を記載した書類

（クリーニング所に限る）

・構造設備等の変更に関する申立書