

年 月 日

申 立 書

広島市保健所長 殿

住所 _____

氏名 _____

法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名

施設の名称 _____

施設の所在地 _____

確認年月日及び番号 _____ 年 月 日 第 _____ 号

この度、事業譲渡により譲り受けた理容所の営業者の地位を承継するに当たり、理容師法施行規則第19条第1項に規定されている届出書記載事項及び添付書類のうち、以下の☑のある項目に関しては届出内容に変更が無いことを申告します。

また、事業譲渡により変更が生じる事項については、変更届を提出します。

なお、当該施設の構造設備について、既に保健所長に提出されている内容から同一性がない程度の変更が行われている場合は、理容師法第11条第1項に基づく届出を行います。

内容	既に保健所長に届け出ている事項		変更なし
	記載事項	添付書類等	
理容師、管理理容師	氏名 登録番号 伝染性疾患等の有無	・理容師免許証の写し ・管理理容師講習会修了証の写し ・健康診断書（写しでも可）	<input type="checkbox"/>
その他従事者	氏名		<input type="checkbox"/>
構造設備等	構造設備の概要	施設の平面図	<input type="checkbox"/>
譲り受けた理容所と同一の 場所で開設する美容所	美容所の名称		<input type="checkbox"/>