他業種の場合は、参考としてください。

証　　明　　願（承　継）

令和〇年〇月〇日

広 島 県 知 事　様

譲受人の住所、氏名を記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　○○市○○〇町3-3

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　生衛　花子

法人の場合は、法人名、代表者職・氏名

　次のとおり、承継について届出又は申請があつたことを証明してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 営業の種別  該当する業種に✔ | | □理容所　　☑美容所  □クリーニング所（□一般　□取次　□無店舗取次店）  □旅館業（□ホテル・旅館　　□簡易宿所　　□下宿）  □興行場  □公衆浴場（□一般公衆浴場　　□その他公衆浴場） |
| 施設の名称 | | 〇〇美容室 |
| 施設の所在地 | | 〇〇市〇〇町1-2 |
| 譲渡人 | 住所 | 〇〇市〇〇町2-2 |
| 氏名 | 生衛　太郎 |
| 譲受人 | 住所 | 〇〇市〇〇〇町3-3 |
| 氏名 | 生衛　花子 |
| 許可（確認）番号 | | 指令　〇〇　第　〇〇〇　　号 |
| 許可（確認）年月日 | | 元号　〇　年　〇　月　〇　日 |
| 届出年月日  （※旅館業においては申請年月日） | | 承継届が受理された日  旅館業は承継承認申請書が受理された日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望発行枚数 | ２枚 | |
| 交付方法 | □来課 | ☑郵送 |

※郵送の場合は返信用封筒（切手付）を添付すること。

|  |
| --- |
| 備考欄 |