

【記入例】

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

広島県〇〇保健所長 様

譲受人の住所、氏名を記入してください。

住 所 〇〇市〇〇〇町 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✓	<input type="checkbox"/> 理容所 <input checked="" type="checkbox"/> 美容所 <input type="checkbox"/> クリーニング所 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 取次 <input type="checkbox"/> 無店舗取次店) <input type="checkbox"/> 旅館業 (<input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 簡易宿所 <input type="checkbox"/> 下宿) <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 (<input type="checkbox"/> 一般公衆浴場 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 来課 <input checked="" type="checkbox"/> 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