

様式例

営業の譲渡が行われたことを証する書類

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

[譲 渡 人] 郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇
 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
 氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
 電話番号 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇
 (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

[譲 受 人] 郵便番号 △△△—△△△△
 住 所 △△県△△市△△町△△番地
 氏 名 株式会社△△ 代表取締役 △△△△
 電話番号 △△△—△△△—△△△△
 (法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

譲渡人と譲受人の間で、次の施設について、令和〇年 〇月 〇日に事業の全部が譲渡されたことに相違ありません。

営業施設	名称	広島理容室
	所在地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
営業の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 理容所 <input type="checkbox"/> 美容所 <input type="checkbox"/> クリーニング所 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他)	
許可・確認年月日及び番号	〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇 第 〇〇〇〇 号	

重複開設である場合美容所にも を入れる

注1 譲渡人及び譲受人の氏名には、署名又は記名押印すること。

注2 譲渡契約書又は覚書がない場合に使用すること。

様式例

営業の譲渡が行われたことを証する書類

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

[譲 渡 人] 郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇
住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
電話番号 〇〇〇—〇〇〇—〇〇〇〇
(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

[譲 受 人] 郵便番号 △△△—△△△△
住 所 △△県△△市△△町△△番地
氏 名 株式会社△△ 代表取締役 △△△△
電話番号 △△△—△△△△—△△△△
(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名)

譲渡人と譲受人の間で、次の施設について、令和〇年 〇月 〇日に事業の全部が譲渡されたことに相違ありません。

営業 施設	名 称	広島美容室
	所 在 地	〒〇〇〇—〇〇〇〇 広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
営業の種類	<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"/> その他) <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 (<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> その他)	
許可・確認 年月日及び番号	〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇 第 〇〇〇〇 号	

注1 譲渡人及び譲受人の氏名には、署名又は記名押印すること。

注2 譲渡契約書又は譲渡証明書がない場合に使用すること。

重複開設である場合理容所にも
を入れる