営業等の譲渡が行われたことを証する書類

甲＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、乙＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に対して、

下記の生活衛生関係の営業許可等に関する事業の全部を譲渡しました。

譲渡人（甲）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記名押印又は自署

（法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名）

記

1.　施設名称

2.　施設所在地　　北区

3.　業種　　美容所・理容所・クリーニング所・興行場・公衆浴場・プール

4.　許可等の年月日及び番号　　年　　月　　日付　　第　　号

5.　譲渡の事実があった日　　年　　月　　日

以上の記載内容について、事実と相違ありません。

年　　月　　日

譲受人（乙）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記名押印又は自署

（法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名）