

事業譲渡証明書

令和 年 月 日

譲渡者 住所
氏名

譲受者 住所
氏名

上記の者の中で下記の施設についての営業が令和 年 月 日に譲渡されたことを証明します。

記

譲渡施設	種別	<input type="checkbox"/> 理容所 <input type="checkbox"/> 美容所 <input type="checkbox"/> クリーニング所（一般等） <input type="checkbox"/> クリーニング所（無店舗取次店） <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 興行場
	名称	
	所在地	

※ 譲渡者及び譲受者の氏名は、自署によること（法人の場合は、法人代表者印を押印すること）