

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	ひろしま温泉
	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 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 checked="" type="checkbox"/> 公衆浴場 ( <input type="checkbox"/> 一般 <input checked="" 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 譲渡契約書又は覚書がない場合に使用すること。