

# 譲渡証明書

年 月 日

豊中市長

(譲渡者) 住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電 話

私は、以下の施設について、譲受者に譲渡したことを証明します。

譲渡した 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 <input type="checkbox"/> 無店舗取次店 <input type="checkbox"/> 興行場 <input type="checkbox"/> 公衆浴場
	名 称	
	所在地	
	許可等年月日	年 月 日
	許可等番号	第 号
	構造設備の変更	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有*
譲受者	住 所 (法人にあつては、主たる 事務所の所在地)	
	氏 名 (法人にあつては、名称及 び代表者の氏名)	

\*構造設備の変更（施設の増築や変更等）がある場合は、変更届を提出いたします。