

# 事業譲渡証明書

年 月 日

譲渡人 住所

氏名

譲受人 住所

氏名

〔 法人の場合は、その名称、主な事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

譲渡人から譲受人へ、下記の理容所の営業を譲渡したことを証明します。

記

施設名称	
施設所在地	
譲渡の年月日	