## 事業譲渡証明書

| 年 | 月 | 日 |
|---|---|---|
|   |   |   |

譲渡人 住所

氏名

譲受人 住所

氏名

(法人にあっては、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 |  |