美　容　業の譲渡を証する書類

　○○○○年○○月○○日

譲渡人の住所（法人にあっては所在地）

○○○○○○○○○○○○○○○○

電話（○○○○）○○○○―○○○○

　　　　　　　　　　譲渡人の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　株式会社ふじさわ　代表取締役　ふじ　たろう

次のとおり営業を譲渡したことを証明します。

１　営業の譲渡により地位を承継する営業施設

（１）　営業所名称

　　　　ふじさわ美容室

（２）　営業所の所在地

神奈川県藤沢市○○○○○○○○

２　譲渡の事実があった日

　　　○○○○年○○月○○日

３　地位を承継した者（譲受人）

（１）　住所（法人にあっては所在地）

○○○○○○○○○○○○○○○○

（２）　氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

　　　　ふじさわ　ふじた