

課長	係長	担当者

台帳処理済

第4号の2様式 (第2条関係)

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日

中央区保健所長

住所

氏名

生年月日 年 月 日

電話 ()

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

理・美容所の開設者の地位承継届

下記のとおり理・美容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、

美容師法第11条の3第2項 の規定により届け出ます。
美容師法第12条の2第2項

記

1 譲渡人の氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

2 譲渡人の住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

3 譲渡の年月日 令和 年 月 日

4 理・美容所の名称

5 理・美容所の所在地

6 理・美容所に係る届出番号

添付書類

- (1) 営業の譲渡が行われたことを証する書類
- (2) 届出者が外国人の場合にあつては、住民票の写し (住民基本台帳法 (昭和42年法律第81号) 第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)

保健所收受印