

担当者	台帳処理

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、					
理容師法第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り。)					

保 健 所 収 受 印