

様式第4号（第5条関係）

美容所承継届出書（譲渡）

年 月 日

松本市保健所長 様

住 所

氏 名

年 月 日生（法人の場合を除く。）

連絡先（電話）

〔法人にあっては、事務所の所在地、名称
及び代表者の氏名〕

開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

- 1 美容所の名称及び所在地
- 2 営業を譲渡した者（譲渡人）の住所及び氏名（法人にあっては、その名称、事務所の所在地及び代表者の氏名）
- 3 譲渡の年月日

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っては、住民票の写し（住民基本台帳法第30条の4に規定する国籍等の記載したものに限る。）
- 3 届出者が法人の場合にあっては、届出者の登記事項証明書