

(第 4 条関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

届出者 住 所 〒

氏 名

(電話番号)

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

美 容 所 承 継 届 出 書 (譲 渡)

下記のとおり、譲渡により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第 1 2 条の 2 第 2 項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

営業を譲渡した者 (譲渡人)	住 所 (法人にあつては主たる 事務所の所在地)	〒 (電話番号)
	氏 名 (法人にあつては名称及 び代表者の氏名)	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
美 容 所	名 称	
	所 在 地	〒 (電話番号)
備 考 (確認済証番号)		

- 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(住民基本台帳法第 30 条の 45 に規定する国籍等を記載したものに限る。)