

様式第 5 号 (第 4 条関係)

美容所開設者地位承継届 (分割)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 主たる事務
所の所在地
名 称
代表者氏名
電話 番号

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

届出美容所	名 称			
	所 在 地			
分割前の法人	名 称		代表者の氏名	
	主たる事務所の所在地			
	分割の年月日		年 月 日	

添付書類 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書