

様式第3号(第4条関係)

美容所開設者地位承継届(事業譲渡)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 住 所

ふりがな

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

生年月日 年 月 日生

電話番号

次のとおり事業譲渡により美容所開設者の地位を承継したので、美容師法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	
譲渡人(法人)の住所及び氏名(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)	住 所 (主たる事務所の所在地)	
	氏 名 (名称及び代表者の氏名)	
	事業譲渡の年月日	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。)