

年 月 日

墨田区保健所長 あて

住 所

氏 名

年 月 日生

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 〕

理容所
美容所 の開設者の地位承継届 (譲渡)

下記のとおり 理容所
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 1 1 条の 3 第 2 項
美容師法第 1 2 条の 2 第 2 項 の規定により届け出ます。

記

1 譲渡した者 (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)

氏名

住所

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 理容所
美容所 の名称

4 理容所
美容所 の所在地

添付書類

営業の譲渡が行われたことを証する書類

届出者が外国人の場合は、住民票の写し (住民基本台帳法第 3 0 条の 4 5 に規定する国籍等を記載したものに限る。)