

第3号の2様式（第4条関係）

年 月 日

新宿区保健所長 宛て

開設者住所

氏 名

年 月 日 生 電話 ()

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

美 容 所 の 開 設 者 の 地 位 承 継 届

下記のとおり美容所の開設者の地位を譲渡により承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。

記

1 譲渡した者

(1) 住所

(2) 氏名

(法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

2 譲渡の年月日

3 施設の名称

4 施設の所在地 電話 ()

- 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。）
 - 3 届出者が法人の場合は、届出者の登記事項証明書