

## 美容所開設者承継届（譲渡）

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

住 所

届出者 電話番号

名 前

生年月日 年 月 日

（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名前）

次のとおり美容所の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、関係書類を添えて届け出ます。

|                                                            |                          |                  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|
| 美 容 所                                                      | 名 称                      |                  |
|                                                            | 所 在 地                    |                  |
|                                                            | 確 認 番 号 及 び<br>確 認 年 月 日 | 指 令 第 号<br>年 月 日 |
| 譲 渡 人<br>（法人にあって<br>は、その名称、主<br>たる事務所の所<br>在地及び代表者<br>の名称） | 名 前                      |                  |
|                                                            | 住 所                      |                  |
| 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 外国人による届出の場合、住民票の写し（住民基本台帳法（昭和42年法律第81号）第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。）

3 その他保健所長が必要と認める書類

注 1 届出者が法人の場合には、登記事項証明書の原本の確認を受けること。