

年 月 日

目黒区保健所長 宛て

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話（ ）

〔 法人の場合は、その主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

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 営業を譲渡した者

（1）住所

（2）氏名

（法人の場合は、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

2 譲渡の年月日

3 美容所の名称

4 美容所の所在地

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

※施設情報（施設名称、所在地、開設者名、法人代表者名等）はインターネット上に公開されます。不都合がある場合は右欄にチェックしてください。□