

美容所開設者地位承継届（譲渡）

年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

届出者 住 所.....

ふりがな  
氏 名.....  
〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名〕

生年月日.....年.....月.....日.....

電話番号.....

次のとおり美容所開設者の地位を譲渡により承継しました。

譲 渡 人	氏 名 <small>〔法人にあっては、名称及び代表者の氏名〕</small>	
	住 所 <small>〔法人にあっては、主たる事務所の所在地〕</small>	
譲 渡 の 年 月 日		年 月 日
美 容 所	名 称	
	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 届出者が外国人である場合にあっては、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）