

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.....

フリガナ  
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<br><small>〔法人にあっては、名称<br/>及び代表者の氏名〕</small> |       |
|             | 住 所<br><small>〔法人にあっては、主た<br/>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）