

美容所開設者地位承継届（事業譲渡）

年 月 日

盛岡市保健所長 様

届出者

住 所

氏 名

年 月 日生

（電話 - - ）

〔 法人にあっては、その名称、  
主たる事業所所在地及び代表者氏名 〕

美容師法第12条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

営業を譲渡 した者	住 所 (法人にあっては、主 たる事業所の所在地)	
	氏 名 (法人にあっては、 名称及び代表者氏名)	
譲 渡 の 年 月 日	年 月 日	
美 容 所	名 称	フリガナ ..... (電話 - - )
	所 在 地	盛岡市

備考1 営業の譲渡が行われたことを証する書類を添付すること。

2 届出者が外国人の場合にあっては、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に  
限る。）を添付すること。