

第5号様式の2（第4条関係）

美容所開設者地位承継届出書（譲渡用）

年 月 日

久留米市保健所長 宛て

届出者 住 所

氏 名

年 月 日生

電話番号

（法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

譲渡により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、次のとおり届け出ます。

1 営業を譲渡した者の住所

氏名

（法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名）

2 譲渡の年月日 年 月 日

3 美容所の名称

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 届出者が外国人の場合は、住民票の写し

受付簿  台帳  システム

No.	担当者
-----	-----