

(譲渡の場合)

美 容 所 承 継 届

年 月 日

長野県知事

殿

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者名)

年 月 日生 (法人の場合を除く。)

電話番号

下記のとおり、美容所について開設者の地位を承継しました。

記

1 営業を譲渡した者の住所及び氏名 (法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者名)

2 譲渡の年月日

3 美容所の名称及び所在地

4 美容所開設検査確認済証の交付年月日及び番号

(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 (昭和42年法律第81号) 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、登記事項証明書