

美容所開設者地位承継届（譲渡）

年　月　日

群馬県知事　　あて
(　保健所長)

届出（開設）者

住所（法人にあっては、所在地）

氏名（法人にあっては、その名）
称及び代表者の氏名

電話

譲渡により開設者の地位を次のとおり承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。

営業を譲渡した者 (譲渡人)	氏　　名 (法人にあっては、その名称 及び代表者の氏名)	
	住　　所 (法人にあっては、所在地)	
譲　　渡　　の　　年　　月　　日	年　月　日	
開設する美容所	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。）
- 3 届出者が法人の場合は、登記事項証明書
- 4 美容所構造設備確認証