様式第３（第３条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 美　容　所　承　継　届  年　　月　　日  愛知県　　　　保健所長殿   |  |  | | --- | --- | | 住所 |  | | ふりがな  氏名 |  | | 生年月日 |  | | （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） | |   下記のとおり、美容所の開設者の地位を譲渡により承継しました。  記  １　営業を譲渡した者の住所及び氏名（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名）  ２　譲渡の年月日  ３　美容所の名称及び所在地  　　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　譲受人が外国人の場合にあつては、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。） |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。