

美容所開設者の地位の承継届

年 月 日

仙台市保健所長 あて

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり、相続（合併・分割）により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。

記

1 届出者の住所、氏名及び生年月日並びに被相続人との続柄

(合併又は分割により地位を承継する法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

住所	TEL		
氏名			
生年月日	年 月 日生	被相続人との続柄	

2 被相続人の氏名及び住所

(合併又は分割により地位を承継する場合は、合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

住所	
氏名	

3 相続開始の年月日

(合併又は分割により地位を承継する法人にあつては合併又は分割の年月日)

相続開始（合併又は分割）の年月日	
------------------	--

4 美容所の名称及び所在地

名称	
所在地	

添付書類

- 1 相続による開設者の地位の承継
被相続人の戸籍謄本又は法定相続情報一覧図の写し
- 2 相続人が2人以上ある場合において、その全員の同意により美容所の開設者の地位を承継すべき相続人として選定された者にあつては、その全員の同意書
- 3 合併又は分割による開設者の地位の承継
合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書