

所 長	副 所 長	担 当 部 長	担 当 課 長	担 当	<input type="checkbox"/> OL台帳
○	○				<input type="checkbox"/> Ac台帳
整理番号			発	分任出納員	<input type="checkbox"/> CF処理
狭保 第 2-				○	<input type="checkbox"/> 電子化
号					<input type="checkbox"/> OL照合
					<input type="checkbox"/> Ac照合
					<input type="checkbox"/> 裏書済

様式第3号(1) (第3条関係)

理・美容所の開設者の地位の承継届（相続）

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県狭山保健所長

住 所 _____

氏 名 _____

昭和 _____
平成 年 月 日生

被相続人
との続柄 _____

下記のとおり理・美容所の開設者の地位を相続により承継したので、届け出ます。

記

1 被相続人の氏名及び住所	
2 相続開始の年月日	令和 年 月 日
3 美容所の名称（屋号）	
4 美容所の所在地	埼玉県 市

添付書類

- 1 戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）又は不動産登記規則（平成17年法務省令第18号）第247条第5項の規定により交付を受けた同条第1項に規定する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

所 長	副 所 長	担 当 部 長	担 当 課 長	担 当	<input type="checkbox"/> OL台帳
○	○				<input type="checkbox"/> Ac台帳
整理番号			発	分任出納員	<input type="checkbox"/> CF処理
狭保 第 2-				○	<input type="checkbox"/> 電子化
					<input type="checkbox"/> OL照合
					<input type="checkbox"/> Ac照合
					<input type="checkbox"/> 裏書済

様式第 3 号(2) (第 3 条関係)

理・美容所の開設者の地位の承継届（合併）

_____年 _____月 _____日

(宛先)

埼玉県狭山保健所長

主たる事務所の
所 在 地 _____

名 称 及 び
代 表 者 氏 名 _____

下記のとおり理・美容所の開設者の地位を合併により承継したので、届け出ます。

記

1 合併により消滅した法人の名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地	
2 合併の年月日	令和 _____年 _____月 _____日
3 美容所の名称（屋号）	
4 美容所の所在地	埼玉県 _____市

添付書類

合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書

所 長	副 所 長	担 当 部 長	担 当 課 長	担 当	<input type="checkbox"/> OL台帳
○	○				<input type="checkbox"/> Ac台帳
整理番号			発	分任出納員	<input type="checkbox"/> CF処理
狭保 第 2-				○	<input type="checkbox"/> 電子化
					<input type="checkbox"/> OL照合
					<input type="checkbox"/> Ac照合
					<input type="checkbox"/> 裏書済

様式第 3 号(3) (第 3 条関係)

理・美容所の開設者の地位の承継届（分割）

_____年 _____月 _____日

(宛先)

埼玉県狭山保健所長

主たる事務所の
所 在 地

名 称 及 び
代 表 者 氏 名

下記のとおり理・美容所の開設者の地位を分割により承継したので、届け出ます。

記

1 分割前の法人の名称、 代表者の氏名及び主たる 事務所の所在地	
2 分割の年月日	令和 _____年 _____月 _____日
3 美容所の名称（屋号）	
4 美容所の所在地	埼玉県 _____市

添付書類

分割により営業を承継した法人の登記事項証明書