

別記第4号様式

年 月 日

組合員 名義 ・付帯事項 変更届

愛知県美容業生活衛生同業組合
理 事 長 様

(支部)

店舗名 _____

店舗の所在地 _____

店舗電話番号 - - _____

組合員 名義人 _____

必ず、ご本人が自筆でご記入下さい。

下記の通り変更しましたので、お届けします。
(変更事項項目についてのみご記入下さい。)

変更事項	変 更 前	変 更 後
ふりがな		
店舗名		
店舗の所在地	〒 - -	〒 - -
店舗電話番号	- -	- -
ふりがな		
組合員 名義人 <small>※注意事項を参照下さい</small>		
その他 []		

必ず、ご本人が自筆でご記入下さい。

※

※名義人を変更しましたので、変更後の名義人に全てを継承します。
変更前の
名義人署名 _____
※署名は自筆に限る。

年 月 日
支部
承認 支部長

< 注意事項 >

- 移転に伴い所属支部が変わる場合は、移転先の支部長の承認が必要です。
- 名義人変更の場合の提出書類について
 1. 変更前後の両者の関係が分かる戸籍謄本(抄本)
 2. 美容事業者台帳
 3. 法人代表者を変更する方は、登記簿謄本。ただし、登記簿謄本に変更される店舗の住所等が記載されていない場合、保健所に登録してあることが確認出来る「確認証」を添付。