

様式第9号（第5条関係）

年 月 日

保健所長 様

主たる事務所の所在地
名 称
代表者氏名

合併(分割)に係る理容所の開設者地位承継届

下記のとおり理容所の開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 承継された法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 合併(分割)の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地

添付書類

当該理容所を承継する法人の登記事項証明書

注 不要の文字は、抹消すること。