

様式第5号

年 月 日

保健所長 殿

主たる事務所の所在地
名称及び代表者の氏名
(電話番号)

理容所開設者の地位承継届

下記のとおり合併によ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 合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名
- 2 合併の年月日
- 3 理容所の名称及び所在地

備考 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を添付すること。