

様式第9号（第4条関係）

理容所開設者承継届（合併・分割）

年 月 日

広島県 保健所長 様

郵便番号

主たる事務所の所在地

届出者 電話番号

名 称

代表者の氏名

次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、関係書類を添えて届け出ます。

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
	確認番号及び 確認年月日	指令 第 号 年 月 日
合併により消滅 した法人又は 分割前の法人	名称及び 代表者の氏名	
	主たる事務所 の所在地	
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 より当該営業を 承継した法人	名称及び 代表者の氏名	
	主たる事務所 の所在地	
合併又は分割の年月日		年 月 日

添付書類 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当該
営業を承継した法人の登記事項証明書

- 注 1 不用の文字は、消すこと。
2 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。