

様式第9号（第4条関係）

理容所開設者承継届（合併・分割）

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇

主たる事務所の所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

届出者 名称 株式会社〇〇

代表者の氏名 代表取締役 〇〇〇〇

電話番号 〇〇〇—〇〇〇—〇〇

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	広島理容室
	所在地	広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
	確認番号及び確認年月日	指令 〇〇 第〇〇〇〇号 〇〇年 〇月 〇日
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	株式会社△△ 代表取締役 △△△△
	主たる事務所の所在地	△△県△△市△△町△△番地
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	株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇
	主たる事務所の所在地	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
合併又は分割の年月日		令和〇年 〇月 〇日

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。