

理容所開設者承継届（分割）

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号
主たる事務所の所在地
届出者 電話番号
名 称
代表者の名前 印

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
分割前の法人	名 称 及 び 代 表 者 の 名 前	
	主たる事務所の 所 在 地	
分 割 の 年 月 日		年 月 日

添付書類 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書