

## 理容所開設者承継届（合併）

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
合併により 消滅した法人	名 称 及 び 代 表 者 の 名 前	
	主たる事務所の 所 在 地	
合 併 の 年 月 日		年 月 日

添付書類 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