

様式第5号

理 容 所 開 設 者 承 継 届

年 月 日

(宛先) 秋田市保健所長

名 称

届出者 事務所所在地

代表者の氏名

電 話

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項の規定により届け出ます。

1 合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称、事務所所在地および代表者の氏名

2 合併又は分割の年月日 年 月 日

3 理容所の名称および所在地

添付書類

- ・合併後存続する法人もしくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記簿謄本および定款又は寄附行為の写し