

分割による理容所承継届出書

年 月 日

市立函館保健所長 様

主たる事務所の所在地

(ふりがな)

名 称

届出者 (ふりがな)

代表者の氏名

電 話

分割によ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、次のとおり届け出ます。

1 分割前の法人の名称，主たる事務所の所在地および代表者の氏名

2 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

分割により営業を承継した法人の登記事項証明書