

様式第4号(第4条関係)

理容所開設者地位承継届(合併)

年 月 日

豊田市保健所長 様

届出者 主たる事務所
の所在地
名 称
代表者氏名
電話番号

次のとおり合併により理容所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。

届出 理容所	名 称			
	所 在 地			
消滅 法人	名 称		代 表 者 の 氏 名	
	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