

様式第5号(第4条関係)

理容所開設者地位承継届(分割)

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

次のとおり分割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			
分割 前 の 法 人	名 称		代 表 者 の 氏 名	
	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