

様式第5号(第4条関係)

美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美容所開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。

届出美容所	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