

理容所開設者地位承継届(分割用)

年 月 日

大分市保健所長 殿

名称
届出者 主たる事務所の所在地

代表者の氏名
電話番号

次のとおり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 項の規定により届け出ます。

分割前の法人	名称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
分割の年月日		
理 容 所	名称	
	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