

理・美容所開設者合併(分割)承継届出書

熊本市保健所長（宛）	令和 年 月 日		
〒 ー			
届出者 所在地			
名称			
代表者氏名 ㊟			
次のとおり合併(分割)により開設者の地位を承継しましたので、理容師法第11条の3第2項・美容師法第12条の2第2項の規定により届け出ます。			
理容所・美容所の名称			
理容所・美容所の所在地	〒 ー 熊本市 区		
合併により消滅した法人 又は分割前の法人	名称及び代表者の氏名		
	主たる事務所の所在地	〒 ー	
合併(分割)の年月日			

備考 ・代表者氏名を自署する場合は押印不要です。

・添付書類

- (1) 合併後存続する法人もしくは合併により設立された法人又は分割により営業者の地位を承継した法人の登記事項全部証明書
- (2) 理・美容所開設検査確認証(紛失した場合は開設検査確認証再交付申請書)

課長	補佐	主幹	主査	参事	班員	決裁印	受付印
台帳整理		令和 年 月 日			整理者 ㊟		