

様式第9号

理容所開設者承継届出書(合併)

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

名 称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

次のとおり理容所の開設者の地位を合併により承継をしたので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

合併により消滅した法人	名 称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
合併年月日	年 月 日	
理 容 所	名 称	
	所在地	

添付書類

- (1) 登記事項証明書
- (2) 確認証

記載例

様式第9号

理容所開設者承継届出書(合併)

年 月 日

(あて先) 宇都宮市保健所長

名 称 株式会社 宇都宮保健
主たる事務所の所在地 宇都宮市〇〇町△△番地××
代表者の氏名 代表取締役 保健所 太郎

次のとおり理容所の開設者の地位を合併により承継をしたので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

合併により消滅した法人	名 称	株式会社 竹林保健
	主たる事務所の所在地	宇都宮市△△ 〇丁目×番□号
	代表者の氏名	宇都宮 一郎
合併年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	
理容所	名 称	〇×理容室
	所在地	宇都宮市〇〇町△△番地××

添付書類

- (1) 登記事項証明書
- (2) 確認証