

様式第11号（第7条関係）

理容所開設者地位承継届（合併・分割）

年 月 日

水戸市保健所長 様

主たる事務所の所在地
名 称
代表者の氏名
連絡先

（合併・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項の規定により次のとおり届け出ます。

1 合併により消滅した法人又は分割前の法人の名称，主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

- (1) 名 称
- (2) 主たる事務所の所在地
- (3) 代表者の氏名

2 合併又は分割の年月日 年 月 日

3 理容所の名称及び所在地

- (1) 名 称
- (2) 所在地

4 添付書類

合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書