

| | | | |
|----|-----------|----|----|
| 課長 | 区政情報管理責任者 | 主査 | 担当 |
| | | | |

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

名 称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話 ()

理・美容所の開設者の地位承継届

下記のとおり 理容所 美容所 の開設者の地位を合併により承継したので、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。

記

- 合併により消滅した法人の名称
- 合併により消滅した法人の主たる事務所の所在地
- 合併により消滅した法人の代表者の氏名
- 合併の年月日 年 月 日
- 理・美容所の名称
- 理・美容所の所在地

電話番号 ()

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

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。

| | | | |
|-------------|--|--|--------|
| | | | 保健所收受印 |
| ID NO. | | | |
| 台帳処理済 年 月 日 | | | |