様式第9号(第5条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

主たる事務所の所在地

名称

代表者氏名

合併(分割)に係る理容所の開設者地位承継届

　下記のとお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。

記

　1　承継された法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

　2　合併(分割)の年月日

　3　理容所の名称及び所在地

添付書類

　　当該理容所を承継する法人の登記事項証明書

　注　不要の文字は、抹消すること。