

様式第9号

理容所開設者地位承継届（分割）

年 月 日

（宛先）前橋市保健所長

届出者

主たる事務所の所在地

名称

代表者の氏名

電話番号

分割により開設者の地位を次のとおり承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届け出ます。

分割前の法人	名 称	
	所 在 地	
	代 表 者 氏 名	
分 割 の 年 月 日		年 月 日
開設する理容所	名 称	
	所 在 地	
添付書類 1 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書 2 理容所構造設備確認証		