様式第９号

理容所開設者地位承継届（合併）

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

合併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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 合併により消滅した法人 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 合併の年月日 | | 年　　月　　日 |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 添付書類  １　合併後存続する法人又は設立された法人の登記事項証明書  ２　理容所構造設備確認証 | | |