

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		