第6号様式の4(第6条の2)

理容所合併・分割承継届出書

年　　月　　日

　(届出先)

　横浜市保健所長

届出者　事務所の所在地

名称

代表者の氏名

電話

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の開設者の地位を | 合併  分割 | により承継しましたので、理容師法第11条の3第2項 |

の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話 |
| 合併により消滅した法人又は分割前の法人 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 合併又は分割年月日 | | 年　　月　　日 |

(注意)　この届出書は、理容所の所在地を所管する福祉保健センターに提出してください。

添付書類

　合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

(A4)