

様式第4号（第2条関係）

理容所営業承継届出書（合併・分割）		受 付 欄
年 月 日		
（宛先） 大津市保健所長		
理容師法第11条の3第1項の規定により地位を承継したので、次のとおり届け出ます。		
届出者	ふ り が な 名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名	
	主たる事務所の所在地	〒 電話（ ） —
合併により 消滅した法人 又は分割 前の法人	ふ り が な 名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名	
	主たる事務所の所在地	
合併又は分割の年月日		年 月 日
ふ り が な 理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		〒 電話（ ） —
検査確認年月日及び番号		年 月 日 第 号

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 添付書類

- (1) 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当該営業を承継した法人の登記事項証明書
- (2) 理容所検査確認済証