

理容所開設者承継届（分割）

年 月 日

船橋市保健所長 あて

名称

主たる事務所の所在地

代表者の氏名

電話番号

開設者の地位を承継したので、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。

分割前の法人	名称	
	主たる事務所の所在地	船橋市 電話番号
	代表者の氏名	
分割年月日		年 月 日
理容所	名称	
	所在地	船橋市 電話番号
確認番号		第 一 号
確認年月日		年 月 日