第６号様式

理容所開設者承継届（合併）

　　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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 合併により  消滅した法人 | 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 |  | | |
| 合併年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| 理容所 | 名称 |  | | |
|  | 所在地 | 船橋市 | | |
|  | | 電話番号 |
| 確認番号 | | 第　　　　－　　　　号 | | |
| 確認年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |