

決裁区分	課長	係長	係
課			

起案 平成 年 月 日
決裁 平成 年 月 日

受理してよろしいか伺います。

理 容 所 合 併 承 継 届

年 月 日

(あて先) 札幌市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者の氏名

電話番号

合併により理容所の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。

記

1 施設の名称及び所在地

札幌市 区

合併により消滅した法人の
2 名称、主たる事務所の所在地
及び代表者の氏名

3 合併の年月日 年 月 日

受付印

注 合併後存続する法人又は合併により設立された法人の登記事項証明書（履歴事項全部証明書）を添付してください。

備考 この様式により難しいときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。