

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。

美 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

合併により美容所の開設者の地位を承継したので、美容師法第12条の2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簿謄本(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。