第10号様式（第６条関係）

年　　月　　日

高知市保健所長　様

届出者　　郵便番号

主たる事務所の所在地

名称及び代表
者の職・氏名

電話番号

分割による理容所開設者地位承継届

次のとお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項の規定により届け出ます。

分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名　　称	
	代表者の職・氏名	
分割年月日		年　　月　　日
理容所の名称		
理容所の所在地		

添付書類

１　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

２　理容所確認証