

第9号様式（第6条関係）

年 月 日

高知市保健所長 様

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

分割により営業を承継した法人の登記事項証明書