

第9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

合併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。

合併により 消滅した法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代 表 者 の 職 ・ 氏 名	
合 併	年 月 日	年 月 日
理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		

添付書類

- 1 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
- 2 理容所確認証