

理容所開設者地位承継届（合併・分割）

年 月 日

（宛先）岡崎市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地.....

名称及び代表者の氏名.....

電話番号.....

次のとおり理容所開設者の地位を 合併 分割 により承継しました。

合併により消滅した法人又は分割前の法人	名 称	
	代表者の氏名	
	主たる事務所の所在地	
合併又は分割の予定年月日	年 月 日	
理 容 所	名 称	
	所 在 地	

（添付書類）

合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により理容所の営業を承継した法人の登記事項証明書