

第 10 号様式 (第 10 条関係)

理容所承継届 (合併・分割用)			
長崎市保健所長 様		年 月 日	
届出法人 事務所の所在地			
法人の名称			
代表者氏名 ㊟			
次のとおり、理容師法第 11 条の 3 第 2 項の規定により、〔 合併 分割 〕による開設者の地位の承継をしたことを届け出ます。			
理容所の所在地	長崎市		
理容所の名称			
合併により消滅した法人又は分割前の法人	事務所所在地		
	名 称		
	代表者氏名		
合併又は分割 年 月 日	年 月 日	連絡先	(店) (自)

備考

- 1 届出法人欄には、署名し、又は記名押印してください。
- 2 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営業を承継した法人の登記事項証明書を添付してください。
- 3 合併により消滅した法人又は分割前の法人の理容所開設検査確認済証を添付してください。

開設検査確認済証の 亡失の場合	理 由	
--------------------	-----	--

課 長	係 長	監視員	係 員	公印使用承認	決 裁 日		受 付 欄
					連 絡 日		
					台帳記載日		

本件は開設検査確認済証を書換え交付してよいでしょうか。