様式第６号の２（第６条第６号の２関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承継（分割）届出書  年　　　月　　　日  佐世保市保健所長　　　様  届出者　事務所所在地  ＴＥＬ  法人の名称  代表者氏名  分割により開設者の地位を承継しましたので、理容師法第１１条の３第２項の規定により、次のとおり届け出ます。 | | |
| 分割前の法人 | 法人の名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 事務所所在地 |  |
| 分割の年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 理容所の名称 |  | |
| 理容所の所在地 | 佐世保市  TEL | |
| 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　理容所開設検査確認済証 | | |