

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  
T E L  
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	