

様式第6号（第6条第6号関係）

承継（合併）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

合併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。

合併により 消滅した法人	法人の名称	
	代表者氏名	
	事務所所在地	
合併の年月日	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 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 理容所開設検査確認済証	