

様式第7号 その3 (第5条関係)

合併(分割)による地位承継届

年 月 日

徳島県東部保健福祉局長 殿

届出者 主たる事務所の所在地

氏名

代表者の氏名

次のとおり合併(分割)により理容所の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項の規定により届け出ます。

1 理容所 所在地

名称

2 合併により消滅した法人(分割前の法人)

主たる事務所の所在地

名称

代表者の氏名

3 合併(分割)の年月日 年 月 日

備考 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すること。