様式第７号（第４条関係）

理容所合併（分割）承継届

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 年 | | 月 | 日 |  |
|  | | | | | | |
| （宛先）さいたま市保健所長 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 承継者 | 主たる事務所  の所在地 | |  | | | |
|  | 名称 | |  | | | |
|  | 代表者の氏名 | |  | | | |
|  | 電話番号 | |  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の開設者の地位を | 合併  分割 | により承継しましたので、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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の名称 | |  |
| 理容所の所在地 | |  |
| 合併により消滅した法人又は分割前の法人 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| 合併又は分割年月日 | | 年　　月　　日 |

備考　次の書類を添付してください。

１　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

２　前項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類