

様式第3号の3（第4条の2関係）

理容所営業承継届（合併・分割）

年 月 日

呉市保健所長 様

届出者 所在地
 名称
 代表者氏名
 電話番号

印

次のとおり理容所の営業を承継しました。

承継した 営業施設	名称	
	所在地	
	確認番号及び 確認年月日	指令第 年 月 日
合併により消滅 した法人又は分 割前の法人	名称及び 代表者氏名	
	主たる事務 所の所在地	
合併後存続する 法人若しくは合 併後設立された 法人又は分割に より当該営業を 承継した法人	名称及び 代表者氏名	
	主たる事務 所の所在地	郵便番号 電話番号
合併又は分割の年月日		年 月 日

添付書類 合併後存続する法人若しくは合併後設立された法人又は分割により当該営業を承継した法人の登記事項証明書