様式第３号の４（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

　　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　　　号　　　　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の写し