**第９号様式**（第５条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

届出者　郵便番号

主たる事務所の所在地

名称

代表者の職・氏名

電話番号

分割による理容所開設者地位承継届出書

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項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 所在地 | 郵便番号 |
| 名称 | 電話番号 |
|  | 理容所確認証番号 | 第　　　　　　　号 |
|  | 理容所確認証交付年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 分割前の法人 | 主たる事務所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 分割年月日 | 年　　　月　　　日 |

注　分割により営業を承継した法人の登記事項証明書を添えてください。