

様式第5号の3（第5条関係）

大牟田市理容所開設者地位承継届出書（分割の場合）

年 月 日

大牟田市保健所長 様

届出者 名称
主たる事務所の所在地

代表者の氏名 印

分割により開設者の地位を承継したので、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。

分割前の法人	名称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	
理容所の名称		
理容所の所在地		

添付書類 分割により営業を承継した法人の登記事項証明書