

様式6（第1関係）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（合併後）

住 所
〔主たる事務所の所在地〕

氏 名
〔名称及び
代表者の役職・氏名〕

理容所・美容所 合併承継届

〔理容所
美容所〕の開設者の地位を合併により承継したので、〔理容師法第11条の3第2項
美容師法第12条の2第2項〕
の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

合併により 消滅した法人	名 称	
	主たる事務所の 所 在 地	
	代 表 者 役 職 ・ 氏 名	
合 併 年 月 日		令和 年 月 日
理 容 所 美 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
備 考	届出担当者 氏 名（ ） 電話番号（ — — ）	