

## 理容所分割承継届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 主たる事務所の所在地

(フリガナ)  
名 称

(フリガナ)  
代表者の氏名

電話番号

理容師法第11条の3第2項の規定により、次のとおり分割による理容所の開設者の地位の承継の届出をします。

名 称		
所 在 地	寝屋川市	
確認の年月日及び届出番号	年 月 日 第 号	
分割前の法人	主たる事務所の所在地	
	名 称	
	代表者の氏名	
分割の年月日	年 月 日	