

## 理 容 所 営 業 承 継 届 (合 併)

年 月 日
(あて先) 横須賀市長
届出者 法人の所在地 フリガナ 法人名称 法人の代表者 電話番号
合併により理容所開設者の地位を承継したので、理容師法第11条の3第2項の規定により届出します。

理 容 所 の 所 在 地	横須賀市	電 話 番 号	
フリガナ			
理 容 所 の 名 称			
合 併 の 年 月 日	年 月 日		
合併により消滅した法人の主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名			
備 考			

- 添付書類
- 1 検査確認通知書
  - 2 合併により存続又は設立された法人の登記事項証明書又は登記簿謄本

- 注意事項
- ・訂正する場合は、その箇所を二本線で消し、書き直してください。
  - ・備考欄は、検査確認通知書を添付できない場合、その理由を記入してください。
  - ・届出事項は、情報公開請求があった場合には横須賀市情報公開条例に基づき公開されます。

事務処理欄（この欄には記入しないでください）

発議 令和 年 月 日 決裁 令和 年 月 日 完結 令和 年 月 日 台帳処理 照合	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 33%;">課 長</td> <td style="width: 33%;">係 長</td> <td style="width: 33%;">担 当 者</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>(伺い) 本件、確認通知書を書換交付してよろしいか。</p>	課 長	係 長	担 当 者			
課 長	係 長	担 当 者					
手数料受領確認							