

(合併・分割) による地位承継届出書

年 月 日

(宛先) 新潟市保健所長

届出者 名 称 _____

所在地 _____

電話番号 _____

代表者の氏名 _____

美容師法第12条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

合併により消滅した法人 又は分割前の法人	名 称
	所在地
	代表者の氏名
合併又は分割年月日	年 月 日
承継した美容所	名 称
	所在地 新潟市

添付書類

合併後存続する法人若しくは合併により設立された法人又は分割により営業を承継した法人の登記事項証明書