

合併（分割）による理容所承継届		
年 月 日		
愛媛県知事 様		
名 称		
届出者 主たる事務所の所在地		
ふ り が な 代表者の氏名		
合併により消滅した法人又は分割前の法人	名 称	
	主たる事務所の所在地	
	代表者の氏名	
合併又は分割の年月日		年 月 日
理 容 所	名 称	
	所 在 地	
<p>注意事項</p> <p>1 不要の文字は、抹消してください。</p> <p>2 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を添付してください。</p>		