第24号様式の4(第29条の3関係)

合併
分割 による地位承継届出書

年　　月　　日

新潟県知事　　様

主たる事務所
の所在地
届出者　　電話番号
名　称
代表者の氏名

下記のとおり 合併
分割 により理容所の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、関係書類を添えて届け出ます。

記

合併	合併により消滅した法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	
	合併の年月日	年　　月　　日
分割	分割前の法人の名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名	
	分割の年月日	年　　月　　日
理容所の名称		
理容所の所在地		電話番号

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