

## 記載例 理容所開設者の地位承継届(法人分割)

様式第5号の2

令和 年 月 日

村山保健所長 殿

開設者の地位を承継される(引き継がれる)法人の所在地・名称  
・代表者の氏名を記載

主たる事務所の所在地 **天童市老野森一丁目1番1号**  
名称及び代表者の氏名 **株式会社天童理容**  
**代表取締役 天童 太郎**

「地位承継届」のほか「確認証書換交付申請書」の提出が必要

(電話番号 **023-654-0000**)

理容所開設者の地位承継届

下記のとおり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項の規定により届け出ます。

記

### 【注意事項】

分割の状況により、地位承継できない場合もあるので、事前に村山保健所生活衛生課 営業衛生担当に相談ください。

1 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

**法人名称 株式会社東根理容**  
**事務所所在地 東根市中央一丁目1番1号**  
**代表者氏名 代表取締役 東根 太郎**

2 分割の年月日 法人の登記事項証明書に記載の年月日

**令和4年3月3日**

3 理容所の名称及び所在地 承継する理容所が複数ある場合、全てを記載すること

**天童理容**  
**天童市鎌田一丁目3番38号**

### 【添付書類】

○分割により営業を承継した法人の登記事項証明書

備考 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すること。