

第9号様式（第6条関係）

美容所開設者地位承継届（分割用）

年 月 日

いわき市長 様

名称

届出者 所在地

代表者氏名

電話番号

分割前 の法人	名称	
	所在地	
	代表者氏名	
分割年 月 日	年 月 日	
美容所	名称	
	所在地	
確認年 月 日 及び確認番号	年 月 日 第 号	

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してください。