

様式第3号

年 月 日

保健所長 殿

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理 容 所 廃 止 届

次のとおり廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所 の 名 称			
理 容 所 の 所 在 地			
確認年月日及び番号	年 月 日	第	号
廃 止 の 年 月 日	年	月	日
廃 止 の 理 由			

備考 理容所確認証を添付すること。