

第3号様式(第4条関係)

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

保健所長 様

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
(電話 局 番)

下記のとおり理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 し た 理 由		
廃 止 年 月 日		年 月 日

注 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。