

様式第3号（第3条関係）

年 月 日

保健所長 様

住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあつては、その名称及び代表者の氏名）

理容所廃止届

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

- 1 理容所の名称
- 2 理容所の所在地
- 3 廃止年月日
- 4 廃止の理由

添付書類 理容所検査確認済証