

第4号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）みなと保健所長

住 所 _____

氏 名 _____

電 話 （ ）

〔法人にあつては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名〕

理 容 所 廃 止 届

下記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。

記

1 施 設 の 名 称

2 施 設 の 所 在 地

電話 （ ）

3 理容所営業に係る届出番号

4 廃 止 年 月 日 年 月 日

5 廃 止 理 由

（1）完全廃止 （2）増 改 築 （3）その他（ ）