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（　　　　　　　　　　　） | | | | |