様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　保健所長　様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、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