様式第21号の2(第25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