

# 記載例 通常の場合

様式第21号の2 (第25条関係)

提出年月日を記入する。

令和〇〇年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地を管轄する保健所に提出すること

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

島根県〇〇市〇〇町〇〇 △△-△

法人の場合は、会社の住所、名称及び代表者氏名を記入する。

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

島根 太郎

## 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

〇〇理容所

検査確認済証に記載されているとおりに記入する。

2 理容所の所在地

島根県△△市△△町△△ □□-□

3 廃止年月日

令和〇〇年 ○月 □日

実際に営業を廃止した日を記入する。  
廃止日が不明の場合は、提出年月日を記入する。

4 廃止の理由

自己都合による

廃止の理由を簡潔に記載する。  
記載例) 移転による・・・等

添付書類 理容所検査確認済証

検査確認済証紛失

理容所検査確認済証を紛失した場合は記入する。

# 記載例 開設者が死亡している場合

様式第21号の2 (第25条関係)

提出年月日を記入する。

令和 〇〇年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地を管轄する保健所に提出すること

住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

島根県〇〇市〇〇町〇〇 △△-△

実際に届出を行う人物の住所、氏名及び営業者 (開設者) との続柄を必ず記入する。

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

〈続柄〉子 島根 太郎

## 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

〇〇理容所

検査確認済証に記載されている  
とおりに記入する。

2 理容所の所在地

島根県△△市△△町△△ □□-□

3 廃止年月日

令和〇〇年 △月 □日

実際に営業を廃止した日を記入する。  
廃止日が不明の場合は、開設者 (営業  
者) の死亡日を記入する。

4 廃止の理由

開設者死亡のため (死亡日 令和〇〇年 □月 □日)

添付書類 理容所検査確認済証

開設者 (営業者) の死亡日も必ず記入する。

検査確認済証紛失

理容所検査確認済証を紛失した場合は  
記入する。