

第4号様式（第4条関係）

理容所廃止届

年 月 日

中和保健所長 殿

開設者 住所

(電話)

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

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、次のとおり届け出ます。

理容所	所在地	
	名称	
理容所検査確認済証の 確認番号及び 確認年月日		号 年 月 日
廃止の理由		
廃止年月日		年 月 日

同一の場所で美容師法第2条第3項に規定する美容所を開設している場合

美容所	ふりがな 名称	
	美容所検査確認済証の 確認番号及び 確認年月日	号 年 月 日