

年 月 日

品川区保健所長 あて

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話 ()

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名)

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。

1 施 設 の 名 称

2 施 設 の 所 在 地 品川区

電話 ()

3 種 別

4 廃 止 年 月 日 年 月 日

5 廃 止 理 由 (1) 完全廃止 (2) 譲 渡 (3) 相 続

(4) 改 築 (5) 増 築 (6) 増 改 築

(7) 個人 法人 (8) その他 ()

添 付 書 類 確 認 書