様式第3号(第3条関係)

理容所廃止届

年　　月　　日

(提出先)

　川越市保健所長

開設者　住所

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 |

電話番号

　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　理容所の名称及び所在地

　2　廃止年月日

　3　廃止の理由

　4　添付資料　理容所確認済書