

理容所廃止届出書

令和 年 月 日

北海道苫小牧保健所長 様

住 所

開設者

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、事務所所在地及び
代表者の氏名 〕

次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

注 確認証を添付すること