

年 月 日

江戸川保健所長 殿

開設者住所

氏 名

電話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者の氏名)

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。

記

1 施設の名称

2 施設の所在地 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) 増・改築

(4) 法人化

(5) その他 ()