第３号様式

理容所廃止届

年　　月　　日

船橋市保健所長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  |  |
| 法人にあっては、その名称、所在地  及び代表者の氏名 | | |
| 電話番号 |  | |

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 | 名称 |  |
|  | 所在地 | 船橋市 |
| 確認番号 | | 第　　　　－　　　　号 |
| 確認年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 廃止の理由 | |  |