

第3号様式

美容所廃止届

年 月 日

船橋市保健所長 あて

住所

氏名

〔 法人にあつては、その名称、所在地
及び代表者の氏名 〕

電話番号

美容所を廃止したので、美容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

美容所	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		