

様式第3号(第2条関係)

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

(宛先)富山市保健所長

開設者 住 所(所在地)
氏 名(名称及び代表者の氏名)
電話 ()

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	
廃 止 年 月 日	年 月 日	
廃 止 の 理 由		

添付書類 理容所検査確認書