

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)  
〇〇市〇〇町〇丁目〇一〇  
氏名(名称及び代表者の氏名)  
富山 太郎  
電話 123(456)7890

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	▲▲理容所
	所在地	富山市〇〇町〇丁目〇番地
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