

# 理容所廃止届

年 月 日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

住 所

氏 名

電 話 ( )

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

理 容 所	名 称	
	所 在 地	藤沢市
廃 止 年 月 日		年 月 日

添付書類 検査確認済証

(理容所検査確認済証が添付できない場合はその理由)

決 裁	課 長	補 佐	主 査	担 当	起 案	年 月 日
					決 裁	年 月 日
					施 行	年 月 日
						台帳入力