理　　容　　所　　廃　　止　　届理容所廃止届

年　　　月　　　日

（あて先）山形市保健所長

　　　　　　　　　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　次のとおり廃止したので、理容師法第11条第２項の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の名称 |  | |
| 理容所の所在地 |  | |
| 確認年月日及び番号 |  | 第号 |
| 廃止の年月日 |  | |
| 廃止の理由 |  | |

　（注）確認証を添付すること。

連絡先電話番号：