

理容所廃止届

年 月 日

倉敷市保健所長 様

開設者	住 所 <small>(法人にあつては、 主たる事務所の所在地)</small>
	ふりがな
	氏 名 <small>(法人にあつては、 名称及び代表者の氏名)</small>
	電話番号 () -

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。

施設名称	
施設所在地	倉敷市
廃止の理由	
廃止年月日	年 月 日

(添付書類)

廃止した理容所の検査確認証