

様式3（第1関係）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住 所
〔法人にあっては〕
主たる事務所の所在地

氏 名
〔法人にあっては名称及び〕
代表者の役職・氏名

理容所・美容所 廃止届

〔理容所〕
〔美容所〕を廃止したので、〔理容師法第11条第2項〕
〔美容師法第11条第2項〕の規定により、下記のとおり
届け出ます。

記

理 容 所 美 容 所	名 称	
	所 在 地	浜松市 区
廃 止 年 月 日		令和 年 月 日
備 考		届出担当者 氏 名（ ） 電話番号（ － － ）