

様式第11号(第7条関係)

理 容 所 復 業 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所
開設者 氏名

〔法人にあつては、その名称
及び所在地並びに代表者の
氏名〕

次のとおり理容所を復業したいので、大分市理容師法施行細則第7条の規定により届け
出ます。

理容所の名称

復 業 年 月 日 年 月 日から