

様式第 3 号（第 3 条関係）

美 容 所 廃 止 届

年 月 日

大分市保健所長 殿

住所  
開設者  
氏名

法人にあっては、その名称及び  
所在地並びに代表者の氏名

次のとおり美容所を廃止したので、美容師法第 1 1 条第 2 項の規定により届け  
出ます。

|           |       |
|-----------|-------|
| 名 称       |       |
| 所 在 地     |       |
| 検査確認年月日   | 年 月 日 |
| 及 び 番 号   | 第 号   |
| 廃 止 年 月 日 | 年 月 日 |

添付書類

美容所検査確認済証