

様式第 3 号（第 3 条関係）

理 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

次のとおり理容所を廃止したので、理容師法第 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

理容所検査確認済証