第7号様式（第4条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　新宿区保健所長　　宛て  開設者住所  氏　　　名  年　　月　　日　　生　電話　　　(　　　)  （法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名）  理 容 所 廃 止 届  　　下記のとおり廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。  記  　1　施設の名称  　2　施設の所在地  　3　廃止年月日　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |