

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