

課長	係長	担当者

台帳処理済

第4号様式 (第2条関係)

太線の中だけ記入してください。

令和 年 月 日	
中央区保健所長	
住所 _____	
氏名 _____	
電話 () _____	
<small>(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)</small>	
理・美容所廃止届	
下記のとおり廃止したので、 理容師法第11条第2項 美容師法第11条第2項 の規定により届け出ます。	
記	
1	理・美容所の名称 _____
2	理・美容所の所在地 中央区 _____
3	種 別 理容所・美容所 _____
4	廃止年月日 令和・平成 年 月 日 _____
5	廃止理由 (1) 完全廃止 (2) 譲渡 (3) 相続 (4) 改築 (5) 増築 (6) 増改築 (7) 個人から法人 (8) 法人から個人 (9) その他 ()

保健所收受印