

担当者	台帳処理

第4号様式(第2条関係)

太線の中だけ記入してください。

中央区保健所長	令和 年 月 日	
住所 _____		
氏名 _____		
電話 ()		
(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)		
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 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