様式第3号(第3条関係)

年　　月　　日

　　松江市・島根県共同設置松江保健所長　様

住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）

理容所廃止届

　下記のとおり理容所を廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

　1　理容所の名称

　2　理容所の所在地

　3　廃止年月日

　4　廃止の理由

　添付書類　理容所検査確認済証