

第5号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

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 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

電話（ ）

3 廃止年月日

年 月 日

4 廃止理由

（1）完全廃止

（2）その他（ ）