様式第６号（第４条関係）

理容所廃止届

年　　月　　日

　　水戸市保健所長　様

住所又は所在地

氏名又は名称

代表者の氏名

連絡先

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

　１　理容所の名称及び所在地

　　(1) 名　称

　　(2) 所在地

２　廃止年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　添付書類

　　　理容所検査確認証