

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