

○年 ○月 ○日

杉並区杉並保健所長 宛

住所 **杉並区阿佐谷南一丁目15番1号**
氏名 **杉並 花子**

電話 ○○ (○○○○) ○○○○

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

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 **杉並理容室**

2 施設の所在地 杉並区**阿佐谷南一丁目15番1号**

3 種 別 記入の必要はありません

4 廃止年月日 ○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⇔法人
 (8) その他 ()

添付書類
確認書

該当する場所に○を記入
してください

		保健所收受印

○A処理済

台帳処理済