

第6号様式

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

（ 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名称、代表者の氏名及び電話番号 ）

美容所廃止届

美容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

美容所	名 称			
	所在地			
	検査確認済証番号及び 検査確認済年月日	第	号	
廃止年月日		年	月	日
廃止の理由				

(添付書類)

美容所開設検査確認済証