

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

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地、  
名称、代表者の氏名及び電話番号 〕

理容所廃止届

理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

理容所	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)

理容所開設検査確認済証