**理容所廃止届**

年　　　月　　　日

藤沢市保健所長

届出者(法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名)

住　所

氏　名

電　話　　　　　　（　　　）

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理　　容　　所 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 | 藤沢市 |
| 廃止年月日 | | 年　　　月　　　日 |

添付書類　検査確認済証

（理容所検査確認済証が添付できない場合はその理由）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決  裁 | 課 長 | 補 佐 | 主 査 | 担 当 | 起　案 | 年　 月　　日 |
|  |  |  |  | 決　裁 | 年　 月　　日 |
| 施　行 | 年　 月　　日 |
|  |  |  |  |  |  | 台帳入力 |