

様式第4号（第4条関係）

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

広島県 保健所長 様

開設者 郵便番号
住 所
氏 名
〔法人にあつては、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の氏名〕

次のとおり理容所を廃止しました。

理容所の名称	
理容所の所在地	
廃止年月日	年 月 日
廃止の理由	

添付書類 確認証

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。