

様式第4号（第4条関係）

理 容 所 廃 止 届

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇

開設者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

〔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	広島理容室
理容所の所在地	広島県〇〇市〇〇町〇〇番地
廃止年月日	〇〇年〇〇月〇〇日
廃止の理由	閉店のため

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。