

# 美容所廃止届

年 月 日

(あて先) 一宮市保健所長

届出者 住 所

ふりがな  
氏 名

(法人にあつては名称及び代表者氏名)

電話番号

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

廃止美容所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日	
廃 止 の 理 由		

(添付書類)

廃止する美容所の確認済証