

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

福山市保健所長 様

郵便番号

開設者 住 所

名 前

印

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の名前〕

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