第４号様式（第２条関係）

年　　月　　日

　　　八王子市保健所長　殿

開設者住所

氏　　　名

電話番号　　　　　　（　　　　　）

法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名

法人にあっては、その名称、

所在地及び代表者の氏名

理容所廃止届

　　下記のとおり廃止したので、理容師法第11条第２項の規定により届け出ます。

記

　１　理容所の名称

　２　理容所の所在地

電話番号　　　　　　　（　　　　）

　３　廃止年月日　　　　　　　年　　月　　日

　４　廃止理由

　　(１)　完全廃止　　(２)　譲渡　　(３)　増築・改築

　　(４)　法人化　　　(５)　その他（　　　　　　　　　　）