

年 月 日

柏市長 あて

届出者※	住所	郵便番号 (-) 電話番号 ()
	(フリガナ) 氏名	

※ 法人にあつては主たる事務所の所在地，電話番号，名称及び代表者の氏名

理容所廃止届出書

理容所を廃止したので，理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理容所	所在地	郵便番号 (-) 柏市 電話番号 ()
	(フリガナ) 名称	
確認年月日	年 月 日	
確認番号	第 一 号	
廃止年月日	年 月 日	
廃止の理由		

添付書類 理容所開設検査確認証または理容所検査確認書 (証)