

様式第7号(第5条関係)

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

豊田市保健所長 様

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。

廃 止 理 容 所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日		年 月 日
廃 止 の 理 由		