様式第３号（第４条関係）

**理容所廃止届**

年　　月　　日

盛岡市保健所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話　　　　－　　　　－　　　　）

法人にあっては、その名称、

所在地及び代表者の氏名

理容師法第11条第２項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所 | 名称 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 盛岡市 |
| 開設者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 廃止理由（該当する項目を　○で囲むこと） | １　廃業２　譲渡３　相続４　移転５　改築又は増築６　個人から法人（法人から個人）へ７　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 廃止年月日 | 年　　月　　日 |

備考　理容所開設検査確認済証を添付すること。

※保健所使用欄

|  |
| --- |
| 開設検査確認済証 |
| 添付 | 紛失 |
|  |  |

（Ａ４）