

記入例

様式第3号（第4条関係）

理 容 所 廃 止 届

平成 25 年 4 月 7 日

盛岡市保健所長 様

施設所在地では
ありません。

※美容所の場合は、「理容」
を「美容」と読み替えてく
ださい。

届出者

住 所 盛岡市内丸〇-〇〇

氏 名 盛岡 太郎 押印は不要です。

(電話 019 - *** -****)

〔法人にあつては、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 モリオカシリヨウショ 盛岡市理容所
	所 在 地	盛岡市神明町△-△△ ××ビル×階
開設者	住 所	届出者に同じ
	氏 名	同上
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		平成 25 年 4 月 1 日

備考 理容所開設検査確認済証を添付すること。

紛失しました。

※保健所使用欄

開設検査確認済証	
添付	紛失

保健所長の印が押印された厚手のA4
(又はB5)の書類です。
※紛失した場合にはその旨を記入し、
見つけ次第、返還してください。

記入例
(開設者以外の届出者による届出の場合※)

様式第3号 (第4条関係)

※開設者(個人)が死亡し、又は失踪の宣告を受けたときは、法定相続人が届出者となります。
開設者(法人)が解散したときは、清算人等が届出者となります。

理 容 所 廃 止 届

盛岡市保健所長 様

開設者との関係等を記入
※続柄のほか、「清算人」など

平成 25 年 4 月 7 日

施設所在地では
ありません。

※美容所の場合は、「理容」
を「美容」と読み替えてく
ださい。

届出者 (続柄 長男)

住 所 盛岡市内丸〇-〇〇

氏 名 盛岡 太郎

押印は不要です。

(電話 019 - *** -****)

〔 法人にあつては、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 モリオカシリヨウショ 盛岡市理容所
	所 在 地	盛岡市 神明町△-△△ ××ビル×階
開設者	住 所	盛岡市神明町△-△△
	氏 名	盛岡 太助
廃 止 理 由 (該当する項目を ○で囲むこと)	<input checked="" type="radio"/> 1 廃業 <input type="radio"/> 2 譲渡 <input type="radio"/> 3 相続 <input type="radio"/> 4 移転 <input type="radio"/> 5 改築又は増築 <input type="radio"/> 6 個人から法人(法人から個人)へ <input type="radio"/> 7 その他 ()	
廃 止 年 月 日	平成 25 年 4 月 1 日	

備考 理容所開設検査確認済証を添付すること。

紛失しました。

※保健所使用欄

開設検査確認済証	
添付	紛失

保健所長の印が押印された厚手のA4
(又はB5)の書類です。
※紛失した場合にはその旨を記入し、
見つけ次第、返還してください。