

## 美 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 〕

美容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                                |       |                                                                           |
|--------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------|
| 美容所                            | 名 称   | フリガナ                                                                      |
|                                | 所 在 地 | 盛岡市                                                                       |
| 開設者                            | 住 所   |                                                                           |
|                                | 氏 名   |                                                                           |
| 廃 止 理 由<br>(該当する項目を<br>○で囲むこと) |       | 1 廃業<br>2 譲渡<br>3 相続<br>4 移転<br>5 改築又は増築<br>6 個人から法人（法人から個人）へ<br>7 その他（ ） |
| 廃 止 年 月 日                      |       | 年 月 日                                                                     |

備考 美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 |
|          |    |