

記載例

様式3（第1関係）

令和 年 月 日

（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住所

〔法人にあっては〕
主たる事務所の所在地

氏名

〔法人にあっては名称及び
代表者の役職・氏名〕

法人経営の例

浜松市 区 町 番地
株式会社
代表取締役

個人経営の例

浜松市 区 町 番地

押印不要

理容所・美容所 廃止届

〔理容所〕
〔美容所〕を廃止したので、〔理容師法第11条第2項〕
〔美容師法第11条第2項〕の規定により、下記のとおり
届け出ます。

記

理容所 美容所	名称	Beauty Salon 鴨江
	所在地	浜松市 区 町 番地
廃止年月日		令和 年 月 日 実際に廃止した日を記載してください
備考		届出担当者 氏 名（ 浜松 太郎 ） 電話番号（ 053 - 1234 - 5678 ）