第４号様式（第２条関係）

年　　月　　日

町田市保健所長　　様

開設者 住 所

氏 名

電 話　　（　　）

（法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

町 田 市 理 容 所 廃 止 届

理容所を廃止しましたので、理容師法第１１条第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

１　理容所の所在地　町田市　　電話　　（　　）

２ 理容所の名称

３ 廃止年月日　　年　　月　　日

４ 廃止理由

（１）　完全廃止　（２）　譲　　渡　（３）　増・改築

（４）　法人化　　（５）　その他（　　）