

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 種 別 一 般 ・ （ ）

4 廃 止 日 年 月 日

5 廃止理由

(1) 完全廃止 (2) 譲 渡 (3) 増・改築

(4) 法人化 (5) その他 ()