

様式第3号(第2条第2項関係)

理容所廃止届

年 月 日

茨城県知事

殿

住所

開設者

氏名

(法人にあつては、その名称、所在地及び代表者氏名)

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

1 施設の名称及び所在地

名称

所在地

2 廃止年月日

年 月 日

3 廃止理由

(添付書類)

理容所検査確認証