様式第３号（第３条関係）

美容所廃止届出書美容所廃止届出書

年　　月　　日

　（宛先）長野市保健所長　　　　　　　　　　〒

住　所

ふりがな

氏　名

印

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　　美容師法第11条第２項の規定により届け出ます。

　１　美容所の名称及び所在地

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 所在地 | 長野市 |

　２　廃止年月日

　　　Ｈ・Ｒ　　　　年　　　　月　　　　日

　添付書類

　　美容所検査確認済証