

様式第3号（第3条関係）

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

連絡先（電話）

〔法人にあつては、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