

第5条様式（第6条関係）

美容業休止届

年 月 日

長崎市保健所長 様

開設者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その名称、事務所
の所在地及び代表者の氏名 〕

次のとおり営業を休止しますので、長崎市美容師法施行細則第6条の規定により届け出ます。

美容所の所在地	長崎市
美容所の名称	
営業休止の理由	
営業休止期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)

受付欄