

美容所廃止届

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 〕

次のとおり美容所を廃止しましたので、美容師法第11条第2項の規定により、美容所開設検査確認済証を添えて届け出ます。

美容所の所在地	長崎市
美容所の名称	
廃止の理由	
廃止日	年 月 日

備考 美容所開設検査確認済証を添付してください。

開設検査確認済証の 亡失の場合	理 由	
--------------------	-----	--

受 付 欄