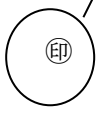


記入例

第4号様式（第6条関係）

理容所廃止届

(宛先) 京都市保健所長	年 月 日
届出者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） 中京区〇〇町〇番地 自宅住所。法人の場合は登記事項証明書に記載されている事務所所在地	届出者の氏名（法人にあっては、名称及び代表者名。記名押印又は署名） 京都 太郎 電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇 

押印
個人の場合は認印。
法人の場合は代表取締役印(実印)。
※シャチハタ等スタンプ式印鑑は不可

理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理容所	名称	京都理容所 電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	所在地	京都市 中京 区 〇〇町〇〇番地
検査確認済証の発行年月日及び番号		平成 〇 年 〇 月 〇 日 〇〇〇 第 〇〇〇 号
廃止の年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日

検査確認済証に記載されている営業所所在地

参 考 事 項	収 受 印