

第三号様式（第二条第三項）

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

千葉県知事 様

開設者住所

開設者氏名

（法人にあつては、その名称、）
所在地及び代表者氏名

次のとおり理容所を廃止したのでお届けします。

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 確認番号 第 号 確認年月日 年 月 日
- 4 廃止年月日 年 月 日
- 5 廃止の理由