様式第７号（第６条第７号関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所廃止届  年　　月　　日  　佐世保市保健所長　　　様  開設者　住所  TEL  氏名 | | |
|  | | 法人にあってはその名称、所在地及び代表者の氏名 |
| 次のとおり理容所を廃止しましたので、理容師法第１１条第２項の規定により届け出ます。 | | |
| 理容所の所在地 | 佐世保市 | |
| 理容所の名称 |  | |
| 廃止年月日 | 年月日 | |
| 届出者 |  | |
| 添付書類  理容所開設検査確認済証 | | |

備考

開設者が死亡(法人にあっては解散)した場合は、戸籍法(昭和２２年法律第２２４号)第８７条に規定する届出義務者(法人の解散の場合は清算人)がその届出を行うこと。