

様式第11号（第11条関係）

理 容 業 復 業 届

年 月 日

保健所長 様

営業者 住 所

（法人にあつては、所在地）

氏 名

（法人にあつては、名称
及び代表者氏名）

次のとおり長崎県理容に関する規則第11条の規定により届け出ます。

理容所の名称	
理容所所在地	
復業年月日	年 月 日