

様式第6号(第7条関係)

美 容 所 廃 止 届

年 月 日

保健所長 様

営業者 住 所

(法人にあっては、所在地)

氏 名

(法人にあっては、名称  
及び代表者氏名)

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、検査確認済証を添えて届け出ます。

美容所の名称	
美容所所在地	
廃止の理由	
廃止年月日	年 月 日