

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者住所

氏 名

年 月 日生 電話 ( )  
(法人の場合は、その名称、所在地、電話番号及び代表者氏名)

## 理・美容所廃止届

下記のとおり廃止したので、理容師法第11条第2項 美容師法第11条第2項 の規定により届け出ます。

### 記

- 施設の名称
- 施設の所在地 電話 ( )
- 廃止年月日 年 月 日
- 廃止理由

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			