

美容所廃止届

年 月 日

保 健 所 長 様

届出者 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) 印

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

備考 氏名の記載については、記名押印又は自署のいずれかによること。