様式第８号（第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所廃止届美容所廃止届  年　　月　　日  　（宛先）  　埼玉県　　　保健所長  住所又は主たる  事務所の所在地  氏名又は名称及  び代表者氏名  　下記のとおり理容所を廃止したので、届け出ます。  記 | |
| １　名称（屋号） |  |
| ２　所在地 |  |
| ３　廃止の理由 |  |
| ４　廃止年月日 |  |