

様式第5号（第5条関係）

理容所廃止届

年 月 日

(宛先) 高崎市長

届出（開設）者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、その名称、所在地及び代
表者の氏名〕

電話番号

次のとおり廃止したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日	
備 考		

注 開設者の死亡に伴い理容所を廃止する場合は、備考欄に開設者の住所及び氏名を記載してください。