様式第３号（第４条関係）

理　容　所　廃　止　届

　　　年　　　月　　　日

庄原市長　様

郵便番号

開設者　住　　所

　　　氏　　名 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　法人にあっては、主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　所在地、名称及び代表者の氏名

次のとおり理容所を廃止しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 |  |
| 廃止年月日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 廃止の理由 |  |

　添付書類　確認証