第４号様式(第４条関係)

理容所廃止届

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

住所

　　氏名　 　　　　　　　　　　　　　　印

(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)

　　　　　　　 　　電話

　　理容所を廃止したので、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 理容所の名称 |  |
| 理容所の所在地 |  |
| 理容所検査確認証の発行年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日  第　　　　　　　　　号 |
| 廃止年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 廃止理由 |  |

注　検査確認証を添付すること。