第８号様式(第８条関係)

理容所休止（再開）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

　理容所における営業を休止する（再開した）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 |  |
| 検査確認証の発行年月日及び番号 | 年　　　　月　　　　日  第　　　　　　　　　号 |
| 休止期間 | 年　　 月　　 日から　　　年　　 月　　 日まで |
| 休止（再開）の理由 |  |
| 再開年月日 | 年　　　月　　　日 |