その２

美容所廃止届出書

年　　月　　日

北海道富良野保健所長　様

住　所

開設者

氏　名　印

(法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名)

　次のとおり、美容所を廃止したので、美容師法第11条第２項の規定により、届け出ます。

記

１　美容所の名称

２　美容所の所在地

３　廃止年月日

注　確認証を添付すること。