第三号様式（第二条第三項）

理　容　所　廃　止　届

年　　月　　日

千葉県知事　　様

開設者住所

開設者氏名

（法人にあつては、その名称、所在地及び代表者氏名）

次のとおり理容所を廃止したのでお届けします。

1　施設の名称

2　施設の所在地

3　確認番号　　第　　号　　確認年月日　　年　　月　　日

4　廃止年月日　　年　　月　　日

5　廃止の理由