

様式第3号（第3条関係）

大牟田市美容所廃止届

年 月 日

大牟田市保健所長 様

開設者 住所

氏名 印  
(法人にあつては、その所在地、名称及び代表者の氏名)

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、次のとおり届け出ます。

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| 美容所の名称            |              |
| 美容所の所在地           |              |
| 検査確認番号<br>及び交付年月日 | 第 号<br>年 月 日 |
| 廃止年月日             | 年 月 日        |