課　　長	担　当　係　長	担　当　者

年　　月　　日

（宛先）東京都板橋区保健所長

開設者住所

氏　　名

電　　話

（法人の場合は、事務所所在地、名称及び代表者氏名）

注　開設者は太線の内側だけを記載してください。

理・美容所廃止届

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

記

1　施設の名称

2　施設の所在地　　電話

3　廃止年月日　　年　　月　　日

4　廃止理由

・完全廃止　　・その他（　　）

	保　健　所　収　受　印