

様式第 3 号

理 容 所 廃 止 届

年 月 日

(あて先) 川口市長

住 所 _____

氏 名 _____

〔 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 〕

電話番号 _____

次のとおり理容所を廃止したので届け出ます。

理容所の名称（屋号）	
理 容 所 の 所 在 地	
廃 止 年 月 日	年 月 日

提出書類 理容所確認済書