

第4号様式

年 月 日

高知市保健所長 様

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

(法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の職・氏名)

出張理容又は出張美容廃止届

次のとおり出張理容又は出張美容を廃止したので届け出ます。

出張理容又は出張美容 を 行 う 場 所 (所在地・施設名)	
出張理容又は出張美容 期 間	
廃 止 年 月 日	年 月 日
廃 止 理 由	