様式第6号(第6条関係)

年　　月　　日

　福井保健所長　　　　様

住所

開設者氏名

美容所廃止届

　次のとおり廃止したのでお届けします。

1　美容所の名称

2　美容所の所在地

3　美容所の廃止理由

(添付書類)

　美容所検査確認済の証