

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