様式第6号(第6条関係)

年　　月　　日

　福井県知事　　　　様

住所

開設者氏名

理容所廃止届

　次のとおり廃止したのでお届けします。

1　理容所の名所

2　理容所の所在地

3　理容所の廃止理由

(添付書類)

　理容所検査確認済の証