第４号様式（第４条関係）

出張理容・出張美容業務廃止届出書

年　　月　　日

（宛先）旭川市保健所長

住　所

届出者　氏　名

（法人にあっては，主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

連絡先

　出張理容・出張美容を廃止したので，旭川市出張理容・出張美容に関する衛生管理要領第４条の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出張する  理容師美容師 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 届出済証 | 番号 | 第　　　　　　　号 |
| 交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止年月日 | | 年　　　　月　　　　日 |

添付書類

出張理容・出張美容業務届出済証