

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

（あて先）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