

# 美容所廃業届

三重県美容業生活衛生同業組合  
理事長 松谷 秀嗣 様

年 月 日

氏 名

美容所を廃業しましたので美容師法第11条第2項の規定により届出いたします。

氏 名		生年月日	S H	年 月 日 生
美容室名		支部	区 分	部・班・区・地区 組・市町・ブロック
美容室住所	〒			
美容室 TEL		美容室 FAX		
自宅住所	〒			
自宅 TEL		自宅 FAX		
※事務所名 (法人の場合)	名称：			
	代表者名：		連絡先：	
	〒			
廃止年月日	年 月 日	廃業後 連絡先		
代筆者氏名 (本人以外の 場合)	印	続 柄	配偶者・親・子・その他( )	
添付書類	・ 保健所届出後の廃止届コピー ・ 出資証券 ・ 送金先確認書			

※出資証券及び還付金請求書を提出する方は必ず送金先確認書を添付してください。

上記の美容所の廃業を確認いたしました。

年 月 日

三重県美容業生活衛生同業組合

支部

支部長