

美容所廃業届

年 月 日

三重県美容業生活衛生同業組合
理事長 中澤弘喜様

氏名 _____ 印

美容所を廃業しましたので美容師法第11条第2項の規定により提出します

店主氏名		生年月日	年 月 日生
美容室名			
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：	
	〒		
代筆者氏名 (本人以外の場合)	印	続柄	
廃止年月日	年 月 日	代筆者連絡先	
廃止理由			
添付書類	・保健所提出後の廃止届コピー ・出資証券 ・送金先確認書 ・共済会退会還付金(見舞金等を一度も給付されなかった方)		

※(法人の場合は、事務所の所在地・名称と代表者の住所及び氏名も記入してください)

上記の届出人の廃業を確認しました

年 月 日

三重県美容業生活衛生同業組合

支部

支部長

印