（用紙　日本産業業規格Ａ４縦長型）

美容所廃止届

年　　月　　日

　　　神奈川県平塚保健福祉事務所長殿

　　　住　　所

氏　　名

電話番号

　　確認済証の再交付を理容師法施行細則第２条第４項の規定により申請します。

　１　理容所の名　　　称

所　在　地

　　　　　　　開設年月日

　２　確認済証番号

　３　確認済証交付年月日