第３号様式（第４条関係）

　　年　月　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の職・氏名

出　張　業　務　廃　止　届　出　書

　次のとおり出張業務を廃止したので、香川県出張理容及び出張美容の衛生管理指導要綱第４条第４項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 出張業務の実施場所 |  |
| 廃止年月日 |  |
| 廃止理由 |  |
| ＊整理番号 |  |

注　＊の欄は記入しないでください。