

第5条様式（第6条関係）

<p>美容業休止届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>長崎市保健所長 様</p> <p style="text-align: center;">開設者 住 所</p> <p style="text-align: center;">氏 名 ㊟</p> <p style="text-align: center;">〔 法人にあつては、その名称、事務所 の所在地及び代表者の氏名 〕</p> <p>次のとおり営業を休止しますので、長崎市美容師法施行細則第6条の規定により届け出ます。</p>	
美容所の所在地	長崎市
美容所の名称	
営業休止の理由	
営業休止期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)

備考 開設者欄には、署名し、又は記名押印してください。

供 覧	課 長	係 長	監視員	係 員

受 付 欄