

第29号様式(第34条関係)

理容師出張営業廃止等届出書

年 月 日

新潟県知事 様

住 所  
届出者 氏 名  
〔 団体等の場合は、名称  
及び代表者の氏名並び  
にその所在地 〕  
電話番号

下記のとおり出張業務を廃止し、又は出張業務を行う理容師が死亡したので、新潟県理容師法施行条例第4条第8項の規定により届け出ます。

記

氏 名	
生 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	第 号
登 録 年 月 日	年 月 日
廃 止 年 月 日 又 は 死 亡 年 月 日	年 月 日
届 出 理 由	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 死亡

注 該当する□にレ印を記入すること。

添付書類 出張業務携帯票