

開設届出取下願

年 月 日

大阪市保健所長

願出者住所 (法人の場合は事務所の所在地)

願出者氏名 (法人の場合は名称、代表者氏名)

次の開設届出は、都合により取り下げます。

記

施設名称	
施設所在地	
営業の種別	理容所 ・ 美容所 ・ クリーニング所
届出年月日	年 月 日

行政書士法等行政手続きに関する法律を遵守すること。

(以下保健所記入欄)-----

上記開設届出取下願を受理します。

受理年月日		年 月 日			
起案	..	決裁	..	完結	..
決裁	所長	主幹	副主幹	係長	担当者
					受付者

保健所受付印