様式第4号(第11条関係)

訪問理・美容業務事業者登録取消申出書

年　　月　　日

　　(あて先)さいたま市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 住所又は所在地 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | 法人名又は事業者名 | 　　 |

代表者名

電話番号

　次の理由により、訪問理・美容業務事業者登録の取消しを申し出ます。

|  |
| --- |
| 　理由 |

※さいたま市使用欄

