

理 容 所 復 帰 届

令和 年 月 日

栃木県理容生活衛生同業組合

理事長 様

支 部 名

支部長名 (印)

下記の者、理容所を休業しておりましたが、この度理容業を再開することとなりましたので、復帰届を提出致します。

氏名	(印)
住所・TEL	〒 TEL ()
理容店名	
復帰年月日	年 月 日