【様式６】

　　年　　月　　日

　東京都知事　殿

 　　　　　　 　（設立者の住所・所在地）

 （設立者の氏名・名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （代表者氏名）

理容師養成施設の廃止承認申請書

このたび○年○月○日○○○○○号をもって指定された（理容師養成施設名）を廃止したいので理容師養成施設指定規則第６条第３項の規定により申請いたします。

１　理容師養成施設の名称及び所在地

２　廃止の理由

３　廃止の予定年月日

４　入所中の生徒の処置方法

５　理容師養成施設を廃止しようとする場合には、学籍簿等を保存する者の住所及び氏名（法人又は団体にあっては、その名称、主たる事務所の所在地並びに代表者の住所及び氏名）並びに学籍簿等の承継の予定年月日