

様式第2号

理容所開設事項変更届

年 月 日

(あて先) 千葉市保健所長

開設者住所

(連絡先電話番号)

(連絡先メールアドレス) @

開設者氏名 ㊟

(法人にあっては、その名称、主たる事務所
の所在地及び代表者氏名)

理容師法第11条第1項の規定による届出事項を変更したので、同条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 理容所の名称 (電話)
- 2 理容所の所在地 千葉市 区
- 3 確認番号 第 号 確認年月日 年 月 日
- 4 変更事項
- 5 変更年月日 平成 年 月 日

添付書類

- 1 理容所の変更の場合は、変更前後の状況を示す概要書及び図面
- 2 理容師の雇入れにより従業者を変更する場合又は理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に係る事項を変更する場合は、当該理容師に係る結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に関する医師の診断書
- 3 管理理容師を変更する場合は、変更後の管理理容師に係る管理理容師資格認定講習会の修了証書の写し
- 4 法人の主たる事務所の所在地、名称(商号)又は代表者を変更する場合は、変更の履歴が記載された法人の登記事項証明書
- 5 理容所検査確認証の記載事項を変更する場合は、当該理容所検査確認証

注 個人が届出をする場合は、押印を省略することができる。