

様式第2号(第3条関係)

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

(宛先)下関市立下関保健所長

郵便番号

届出者 住所

氏名

電話( )

下記のとおり理容所の開設の届出事項に変更を生じたので、理容師法第11条第2項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

理容所	名 称	
	所 在 地	
変 更 事 項		
変更の 内 容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日

(注)

- 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあつては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更又は理容師の新たな使用に係るものであるときは、その者について同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書を、管理理容師の設置又は変更に係るものであるときは、新たに管理理容師となる者が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類を、理容所の構造又は設備の変更に係るものであるときは、その概要を示した平面図を添付すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。