

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

徳島県東部福祉保健局長 殿

届出者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び名称並びに代表者の氏名 〕

次のとおり理容所の開設届出事項を変更しましたので、理容師法第11条第2項の規定によりお届けします。

1 理容所

所在地

名 称

2 変更事項

3 変更の年月日 年 月 日

4 変更の理由

備考 次に掲げる書類を添付すること。

- 1 構造及び設備の一部を変更したときは、変更後の構造及び設備の概要図
- 2 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事項の変更にあつては、当該疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師を新たに使用したときにあつては、その者の免許証の写し及び結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 4 管理理容師の設置又は変更の場合にあつては、管理理容師たることを証する書類

