

青森市保健所長 様

（届出者：出張業務者または代表者）

住所

氏名

電話番号

理容・美容の出張業務届出書

理容・美容の出張業務を行いたいので、青森市理容業及び美容業出張業務事務取扱要領第 2 条第 1 項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

出張業務者・代表者が所属する理容・美容所	名 称			
	所 在 地			
		電話番号		
出張業務者代表者	免許証取得年月日		免許番号	第 号
出張業務の内容	場 所	----- -----		
	期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
	継 続 時 期	年 月 日 ~		
	対 象	1. 疾病等により、理容・美容所に行くことができない者 2. 婚礼等の儀式に参列する者（儀式の直前に限る） 3. 社会福祉施設に入所中の者 4. 警察署等に拘禁中の者		

添付書類 1 出張業務者の理容・美容師免許証の写し
 2 2 名以上の出張業務者が出張業務に従事する場合は、その全員の理容・美容師免許証の写し、及び出張業務者一覧表（第 2 号様式）

注1 氏名を本人が自署しない場合は、記名押印すること。

2 出張業務に継続性がある、初年度以降の届出書提出時に、上記 1 及び 2 の免許証の写しを提出済みの出張業務者及び代表者は、免許証の写しの添付を省略することができる。

3 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 縦長とする。

