

(第 3 条関係)

年 月 日

青森市保健所長 様

開設者 住 所 〒

氏 名

(電話番号)

(法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名)

理 容 所 変 更 届 出 書

下記のとおり、理容師法第 11 条第 1 項の規定による届出事項に変更を生じたので、同条第 2 項の規定により届け出ます。

記

理容所	名 称	
	所在地	〒
変 更	年月日	
	内 容	※管理理容師の場合、氏名及び住所の記載が必要。
	理 由	

- 添付書類
- 1 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、その者についての結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書
 - 2 管理理容師を新たに設置し、又は管理理容師を変更した場合にあつては、新たに管理理容師となった者が理容師法第 11 条の 4 第 2 項の規定に該当することを証明する書類