

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

盛岡市保健所長 様

開設者

住 所

氏 名

（電話 — — ）
〔 法人にあっては、その名称、
所在地及び代表者の氏名 〕

理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

理容所	名 称	フリガナ ----- （電話 — — ）
	所 在 地	盛岡市
変 更 事 項 （該当する項目を ○で囲むこと）		1 理容所の名称、所在地 2 開設者の氏名、住所 3 管理理容師の氏名、住所 4 理容所の構造及び設備の概要 5 従業者の氏名等
変 更 前		
変 更 後		
変 更 理 由		
変 更 年 月 日		年 月 日

- 備考1 理容師を新たに使用したときは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書を添付すること。
- 2 管理理容師を新たに設置し、又は変更した場合にあっては、新たに管理理容師となる者が管理理容師資格認定講習会を修了していることを証明する書類を添付すること。

（A4）