

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

三原市長 様

郵便番号
開設者 住 所
氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

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

理 容 所 の 名 称							
理 容 所 の 所 在 地							
変 更 事 項	事 項	新			旧		
	雇入れ	同 左	氏 名	登 録 番 号	管 理	住 所	理容師法施行 規則第19条第 1項第6号に指 定する疾病の 有無
	解 雇	年 月 日	(資 格)	登 録 年 月 日	修 了 証 番 号		
	雇入れ	年 月 日	()	第 . 号	第 . 号	有・無	
	解 雇	年 月 日	()	第 . 号	第 . 号	有・無	
	雇入れ	年 月 日	()	第 . 号	第 . 号	有・無	
解 雇	年 月 日	()	第 . 号	第 . 号	有・無		
変 更 年 月 日		年 月 日					
変 更 理 由							

- 添付書類
- 1 当該理容師の免許証の写し又は免許証明書(理容師を雇入れした場合)
 - 2 管理理容師資格認定講習会修了証の写し又は修了証明書(管理理容師を設置し、又は変更した場合)
 - 3 登記事項証明書(法人の主たる事務所の所在地、名称又は代表者の変更の場合)
 - 4 結核及び感染性の皮膚疾患の有無に関する医師の診断書
(理容師を雇入れ、又は当該疾病にり患し、若しくは治癒した場合)
 - 5 構造設備の変更にあつては、変更前・後の施設の平面図