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

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、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  解雇 | 同左  年月日 | 氏名  (資格) | 登録番号  登録年月日 | 管理修了証番号年月日 | 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 |
| 雇入れ  解雇 | 年月日 | (　　　　) | 第　　　号  ・　・ | 第　　　号  ・　・ |  | 有・無 |
| 雇入れ  解雇 | 年月日 | (　　　　) | 第　　　号  ・　・ | 第　　　号  ・　・ |  | 有・無 |
| 雇入れ  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

(理容師を雇い入れ、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っては、変更前・後の施設の平面図