

年 月 日

那覇市保健所長 宛

届出者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地、
名 称、代 表 者 の 氏 名 及 び 電 話 番 号 〕

理容所開設届出事項変更届

理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
検査確認済証番号及び検査確認済年月日		第 号 年 月 日
変更年月日		年 月 日
変更理由		
変更事項	(旧)	
	(新)	

(添付書類)

- 1 理容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に係る事項の変更又は理容師を新たに雇用する場合は、疾病の有無に関する医師の診断書(第2号様式)
- 2 管理理容師の設置又は変更の場合は、新たに管理理容師となる者の管理理容師資格認定講習会修了証書の写し
- 3 変更事項が理容所の構造設備に係るものである場合は、理容所の平面図
- 4 変更事項が法人に係るものである場合は、登記事項証明書
- 5 理容所開設検査確認済証に記載された事項に変更を生じたときは当該理容所開設検査確認済証