様式２（第１関係）

令和　　年　　月　　日

　（あて先）浜松市保健所長

届出者（開設者）

住　所

法人にあっては

主たる事務所の所在地

氏　名

法人にあっては名称及び

代表者の役職・氏名

理容所・美容所 開設届出事項変更届

理容師法第１１条第２項

美容師法第１１条第２項

理容所

美容所

　　　　　 開設届出事項を変更したので、　　　　　　　　　　　　　の規定により、 下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 理容所  美容所 | 名称 |  | |
| 所在地 | 浜松市　　　区 | |
| 変更事項 | | 変更前 | 変更後 |
|  | |  |  |
| 変更年月日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 備考 | | 届出担当者 氏　　名（　　　　　　　　　　　）  電話番号（　　　－　　　－　　　） | |

１ 管理理容師・美容師の設置又は変更の場合は、変更後の欄に当該管理理容師・美容師の氏名、登録番号及び住所を記載し、管理理容師・美容師資格認定講習会修了証の写しを添付すること（本証を提示すること）。

２ 新たに理容師・美容師を使用する場合は、当該理容師・美容師免許証の本証を提示し、変更後の欄に 氏名（ふりがな）、登録番号を記載するほか、診断書（結核、伝染性皮膚疾患）（発行後３ヶ月以内）を添付すること。

※ 開設確認通知書の記載事項に変更があった場合、通知書の余白にその旨を記載します。

記載を希望される場合は、通知書をお持ち下さい。