

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

〔理容所〕
〔美容所〕 開設届出事項を変更したので、〔理容師法第11条第2項〕
〔美容師法第11条第2項〕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、伝染性皮肤病疾患）（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。