

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

倉敷市保健所長 様

開設者	住 所 <small>(法人にあっては、 主たる事務所の所在地)</small>
	ふりがな
	氏 名 <small>(法人にあっては、 名称及び代表者の氏名)</small>
	電話番号 () -

下記のとおり変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

ふりがな 施設名称			
施設所在地	倉敷市	TEL	
変更事項	変更前	変更後	変更年月日
<input type="checkbox"/> 理容所の名称 <input type="checkbox"/> 開設者の住所・氏名 <input type="checkbox"/> 理容所の構造・設備 <input type="checkbox"/> 管理理容師(住所氏名)			
<input type="checkbox"/> 従業者(雇入、解雇、免許取得、氏名変更)			
氏名	<input type="checkbox"/> 免許保持者 <input type="checkbox"/> その他の従業者 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 雇入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (年 月 日)
氏名	<input type="checkbox"/> 免許保持者 <input type="checkbox"/> その他の従業者 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 雇入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (年 月 日)
氏名	<input type="checkbox"/> 免許保持者 <input type="checkbox"/> その他の従業者 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 雇入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (年 月 日)
氏名	<input type="checkbox"/> 免許保持者 <input type="checkbox"/> その他の従業者 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 雇入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (年 月 日)
氏名	<input type="checkbox"/> 免許保持者 <input type="checkbox"/> その他の従業者 登録番号 第 号 登録年月日 年 月 日	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 雇入 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 解雇 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 変更 (年 月 日)

(添付書類)

- ・ 構造・設備の変更にあつては、変更前後の状況を示す図面
- ・ 理容師の雇入または従業者の免許取得の場合、理容師免許証及び診断書
- ・ 管理理容師の変更の場合、その資格を証する書類

(注意事項)

- ・ 管理理容師、理容師等従業者の変更があつた場合には、裏面の「現在の従業者の状況」について記入すること。

