

様式第6号（第4条関係）

理容所開設届出事項変更届

年 月 日

広島県 保健所長 様

郵便番号
開設者 住 所
氏 名
〔法人にあつては、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ました。

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 号 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 規定する疾病 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つては、変更前・後の施設の平面図

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。