

理容所開設届出事項変更届

令和〇年 〇月 〇日

広島県〇〇保健所長 様

郵便番号 〇〇〇—〇〇〇〇

開設者 住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏 名 株式会社〇〇 代表取締役 〇〇〇〇

〔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		広島理容室					
理 容 所 の 所 在 地		広島県〇〇市〇〇町〇〇番地					
変 更 事 項	事 項		新		旧		
	管理理容師の変更 理容師の雇用及び解雇		管理理容師：〇〇 〇〇		管理理容師：△△ △△		
	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 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	令和〇年 〇〇月 〇〇日	〇〇 〇〇 (理容師)	広島県 第〇〇〇〇号 R〇・〇・〇	広島県 第〇〇〇〇号 R〇・〇・〇	〇〇市 〇〇町 〇〇番地	有・無
雇入れ 解雇	令和〇年 〇〇月 〇〇日	△△ △△ (理容師)	広島県 第〇〇〇〇号 R〇・〇・〇	広島県 第〇〇〇〇号 R〇・〇・〇	〇〇市 〇〇町 〇〇番地	有・無	
雇入れ 解雇	年 月 日	()	第 . . 号	第 . . 号		有・無	
変 更 年 月 日			令和〇年 〇月 〇日				
変 更 理 由			すでに退職しており、免許証の登録番号等 がわからない等の場合は空欄				

- 添付書類
- 1 当該理容師の免許証の写し又は免許証の写し（免許証の写しを提出する場合は、免許証の写しを提出する旨を記載する）
 - 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。