

様式第6号 (第4条関係)

美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)

次のとおり美容所の開設届出事項を変更しました。

美容所の名称		広島美容室					
美容所の所在地		広島県〇〇市〇〇町〇〇番地					
変更 事項	事 項		新		旧		
	管理美容師の変更 美容師の雇用及び解雇		管理美容師：〇〇 〇〇		管理美容師：△△ △△		
	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	美容師法施行 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 (美容師)	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	△△ △△ (美容師)	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			年 月 日				
変 更 理 由							

添付書類

- 1 当該美容師の免許証の写し
- 2 管理美容師資格認定講習会
設置し、又は変更した場合)
- 3 登記事項証明書(法人の主
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(美容師を雇い
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

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

注 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。