

理・美容師を追加された施設の方へ

提出していただく書類

☆理・美容所開設事項変更届（お渡しした書類）

第5号様式(第8条関係) 《記入例》

理容所開設事項変更届

平成 年 月 日

中和保健所長 殿

開設者 住所

氏名
(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理容所開設に係る事項を変更したので、理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

理容所	所在地		
	名称		
	理容所検査種別 証の確認番号及び 種別	年月日	
変更事項	事項	変更前	変更後
	変更年月日	年 月 日	

印鑑は省略できます。

「理容師」または「美容師」と記入して下さい。

変更前の理・美容師の氏名を記入して下さい

変更後の理・美容師全員の氏名を記入して下さい

ご持参いただくもの

①追加する理・美容師の「理・美容師免許証」

* 手続き（来所）時に原本を持参してください。

（保健所にてコピーしてお返しします。名前の変更のある方は変更後の免許証の提示が必要です。）

②追加する理・美容師の診断書（診断項目：結核・伝染性皮肤病疾患）

* 診断書を1人1枚でお使いください。

ご不明な点がございましたら、奈良県中和保健所 生活衛生課までお問い合わせください。

奈良県中和保健所 生活衛生課
TEL 0744-48-3033（直通）