

様式第2号（第2条関係）

理容所（変更・廃止）届		受 付 欄
滋賀県 保健所長		
年 月 日		
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。		
開設者	ふ り が な 氏 名	
	住 所	〒 電話（ ） -
ふ り が な 理 容 所 の 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		〒 電話（ ） -
検 査 確 認 年 月 日 お よ び 番 号		年 月 日 第 号
変 更 内 容	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日
廃 止 年 月 日		年 月 日

注1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。

2 開設者が法人であるときは、その名称、代表者の氏名および主たる事務所の所在地を記載すること。

3 添付書類

(1) 理容所検査確認済証

(2) 変更の場合は、変更内容を証する書面。ただし、理容師の採用等による変更の場合は、その者の理容師免許証または理容師免許証明書の写しならびに結核および皮膚疾患に関する医師の診断書、管理理容師の設置等による変更の場合は、その者の管理理容師の資格を証する書面

(3) 理容所と同一の場所で、美容所を既に開設している場合または新たに開設しようとする場合で、理容師の採用等による変更に係るものであるときは、その者の美容師免許証または美容師免許証明書の写し