

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

福井保健所長 様

住 所

氏 名

理容所開設事項の変更届

次のとおり変更したのでお届けします。

変更届出理容所	名 称		
	所在地		
変更事項の内容		新	旧
変 更 の 事 由			
変 更 の 年 月 日			

(添付書類)

- 1 理容師を新たに雇い入れたとき、または理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項に変更があるときは、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- 2 管理理容師の設置または変更の場合は、新たに置いた管理理容師が法第11条の4第2項に規定する資格を有する者であることを証する書類
- 3 理容所検査確認済の証の記載事項に変更があるときは、これを添えること。

備考

- 1 変更事項の内容については、名称、管理理容師、その他の理容師もしくは従業者の雇入れもしくは解雇または構造もしくは設備について変更した事項の内容を新旧別に記載すること。
- 2 理容師の免許を有しない従業者を雇い入れたときは、その業務内容を併せて記載すること。