第３号様式（第３条第２項関係）

年　　月　　日

保健所長　あて

開設者住所

氏　　名

電話（　　）

（法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名）

理　容　所　変　更　届

下記のとおり変更したので、理容師法第１１条第２項の規定により届け出ます。

記

１　施設の名称

２　施設の所在地　　電話（　　）

３　変更事項

旧

新

４　変更年月日　　年　　月　　日

５　変更理由

添付書類

※ 裏面参照

（1） 構造設備の変更の場合は、その説明図

（2） 従業員変更（雇用、解雇、異動、管理理容師の追加等）の場合は、以下の書類

- 理容所従業員名簿
- 新たに追加する理容師の理容師免許証（本証提示）
- 新たに追加する理容師の医師の診断書（結核及び伝染性皮膚疾患の有無がわかる、３ヶ月以内のもの）
- 新たに追加する管理理容師の管理理容師資格認定講習会の修了証書（本証提示）