

理容所の届出事項変更届

年 月 日

神奈川県茅ヶ崎保健福祉事務所長殿

（法人にあつては、所在地、名称及び代表者の氏名）

住所

氏名

電話番号

次のとおり理容所の届出事項を変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

1 理容所の名称

所在地

2 変更事項

旧

新

3 変更年月日

添付書類

理容師の疾病に係る事項を変更する場合又は理容師を新たに雇い入れた場合は、その者の結核、皮膚疾患等の有無を証する医師の診断書