

様式第2号（第3条関係）

理容所開設届出事項変更届出書

年 月 日

（宛先）長野市保健所長

住 所

ふりがな
氏 名

連絡先（電話）

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

1 理容所の名称及び所在地

2 変更があつた事項
（変更前）

（変更後）

3 変更年月日

添付書類

- 1 理容所検査確認済証
- 2 伝染性疾病の有無若しくは病名に変更があつた場合又は理容師を新たに使用する場合は、理容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理理容師の設置又は変更の場合は、管理理容師であることを証する書類
- 4 構造設備の変更があつた場合は、平面図（寸法及び設備の配置を明示したもの）
- 5 理容師を新たに使用する場合は、理容師免許証の写し