

年 月 日

(宛先) みなと保健所長

開設者住所

氏 名

電 話 ()

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

理・美容所（従業者）変更届

下記のとおり、本施設（従業者）を変更したので、理容師法・美容師法第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 理容所・美容所営業に係る届出番号 _____
- 4 変 更 事 項 従業者次のとおり

フリガナ 氏 名 生年月日	免 許			照合印	従業(雇用)日 異動(退職)日		区 分	備 考 *管理理・美容師の場合は修了年月日、修了証番号、取得場所
	発行者	取得年月日 ----- 免 許 番 号			年月日 -----	年月日 -----		
年 月 日	1.厚生労働省 2.()	年 月 日 -----			年 月 日 -----	年 月 日 -----	1.管理 2.一般 3.その他	
年 月 日	1.厚生労働省 2.()	年 月 日 -----			年 月 日 -----	年 月 日 -----	1.管理 2.一般 3.その他	
年 月 日	1.厚生労働省 2.()	年 月 日 -----			年 月 日 -----	年 月 日 -----	1.管理 2.一般 3.その他	
年 月 日	1.厚生労働省 2.()	年 月 日 -----			年 月 日 -----	年 月 日 -----	1.管理 2.一般 3.その他	
年 月 日	1.厚生労働省 2.()	年 月 日 -----			年 月 日 -----	年 月 日 -----	1.管理 2.一般 3.その他	

- 添付書類 ① 健康診断書：結核・伝染性皮膚疾患の有無（発行から3か月以内のもの）（コピー不可）
 ②管理理・美容師にあつてはそれを証する書類の写し
- 提示書類 1 理・美容師免許証の本証（コピー不可）
 2 管理理・美容師にあつてはそれを証する書類（コピー不可）とその写し

処 理