様式第３号（第６条第３号関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所開設届出事項変更届出書  年　　月　　日  佐世保市保健所長　　　様  開設者　住所  TEL  氏名  法人にあってはその名称、  所在地及び代表者の氏名  次のとおり理容所開設届出事項を変更しましたので、理容師法第１１条第２項の規定により届け出ます。 | | | | | | | | |
| 理容所の名称 | | |  | | | | | |
| 理容所の所在地 | | | 佐世保市  TEL | | | | | |
| 従事者の変更  理容師及びその他の | 氏　　　名 | | | | 雇入・解雇 | | 登録番号 | 変更年月日 |
|  | | | | 入・解 | |  | ・　・ |
|  | | | | 入・解 | |  | ・　・ |
|  | | | | 入・解 | |  | ・　・ |
|  | | | | 入・解 | |  | ・　・ |
| 管理理容師の変更 | | | | | | | | |
|  | | | | 氏　　　名 | | 住　　　　　　　所 | | 変更年月日 |
| 旧管理理容師 | | | |  | |  | | ・　・ |
| 新管理理容師 | | | |  | |  | |
| その他の変更事項 | | １　開設者氏名又は住所　２　法人名称、所在地又は代表者　３　理容所名称  ４　構造設備　５　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 変更前 | | |  | | | |
| 変更後 | | |  | | | |
| 変更年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | | |
| 添付書類  １　構造設備を変更する場合は、新平面図  ２　新しい管理理容師を選任する場合は、管理理容師資格認定講習会修了証書の写し（原本持参）  ３　理容師の雇入の場合は、健康診断書（結核・皮膚疾患・その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無）及び理容師免許証又は理容師免許証明書（原本持参）  ４　開設者の氏名変更、法人の名称又は代表者変更、理容所名称変更、構造設備変更の場合は、理容所開設検査確認済証  ５　開設者の氏名変更の場合は、戸籍抄本（提示のみ）  ６　法人の名称、所在地又は代表者の変更の場合は、登記事項証明書（提示のみ） | | | | | | | | |