様式第3(第4条関係)

(表)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 理容所開設届出事項変更理容所廃止 | 届出書 |
| 年　　月　　日　　　鹿児島市保健所長殿 |
| 　　　　　　　届出者　住所 |
| 　 | 法人にあってはその所在地 | 　 |
| 　　　　　　　　　　　氏名 |
| 　 | 法人にあってはその名称及び代表者の氏名 | 　 |
| 年　　月　　日生　　理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。 |
| 理容所の所在地 | 鹿児島市 | 丁目　　　　　　番　　　　　　号　　町　　　　　　番地　　　　　　　　 |
| 理容所の名称 | (電話　　－　　　　)　 |
| 検査確認済年月日 | 年　　　月　　　日 | 検査確認済証番号 | 指令　　理第　号 |
| 届出の区分 | 記載事項 |
| 　 | 該当する事項の番号に〇印を付けてください。 |
| 1 | 理容所開設届出事項変更届 | 変更事項 | 　 |
| 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |
| 2 | 理容所廃止届 | 理容所廃止の年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 理由 | 　 |

(裏)

　添付書類は、次の表の添付書類の欄に記載された書類を1部添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出の区分 | 根拠法令 | 添付書類 |
| 1 | 理容所開設届出事項変更届 | 法第11条第2項 | 1　理容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の変更又は理容師を新たに雇用するときは、疾病の有無に関する医師の診断書2　管理理容師の設置又は変更のときは、新たに管理理容師となる者の管理理容師資格認定講習会修了証書の写し3　上記以外の場合は、変更事項を明らかにする書面 |
| 2 | 理容所廃止届 | 法第11条第2項 | 理容所開設検査確認済証 |