

理容所届出事項変更届		
明石市長 様		年 月 日
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。		
届出者 (開設者)	住所 (法人にあっては、 主たる事務所の所在地)	電話 () -
	氏名 (法人にあっては、 名称及び代表者の氏名)	
理容所	名 称	
	所 在 地	電話 () -
	検 査 確 認 年 月 日	
	検 査 確 認 番 号	
届出事項 (該当する番号に○印)	第2面 該当番号	添付書類
1 開 設 者 住 所	①	理容所検査確認証 法人の場合、登記事項証明書
2 開 設 者 氏 名	②	理容所検査確認証 法人の場合、登記事項証明書
3 名 称	③	理容所検査確認証
4 構 造 設 備	④	理容所検査確認証 平面図
5 管 理 理 容 師	⑤	理容所検査確認証 理容師免許証又は理容師免許証明書の原本 管理理容師講習会修了証の原本 診断書
6 従 事 者	⑥	理容所検査確認証 理容師の場合、理容師免許証又は理容師免許証明書の原本及び診断書
7 そ の 他	⑦	理容所検査確認証

(第2面)

変更内容			
届出事項		変更前	変更後
① 住所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）			
② ^{ふりがな} 氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）			年 月 日生
③ 名 ^ふ り ^り が ^が な ^な 称			
④ 構造設備			
⑤ 管理理容師	変更前	氏 名	
	変更後	^ふ り ^り が ^が な ^な 氏名	年 月 日生
		住 所	
		修了証書	() 年 月 日号
⑥ 従 事 者		理容師 その他の従事者	名雇入 名雇入 名解雇 名解雇
雇用 退職 の別	^{ふりがな} 氏名	理容師の場合（雇用の場合のみ）	
	生年月日（雇用の場合のみ）	理容師免許	厚生労働省令に規定する疾病
雇用 退職		年 月 日 登録号 () 第	有 ・ 無
		年 月 日 登録号 () 第	有 ・ 無
雇用 退職		年 月 日 登録号 () 第	有 ・ 無
		年 月 日 登録号 () 第	有 ・ 無
⑦ そ の 他			