

様式第4号（第4条関係）

理容所開設届出事項変更(廃止)届

年 月 日

(宛先)さいたま市保健所長

開設者 住 所
氏 名 *

*本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。

〔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〕

電話番号

理容所を変更（廃止）したので、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 名 称		
理 容 所 の 所 在 地		
確 認 済 証	番 号	第 号
	年 月 日	年 月 日
変 更 事 項		
変更の内容	変 更 前	
	変 更 後	
変 更（ 廃 止 ）年 月 日		年 月 日
変 更（ 廃 止 ）理 由		

備考 次の書類を添付してください。

- 1 構造又は設備に係る事項を変更した場合は、構造設備の概要及び変更後の内容を明らかにした平面図（構造設備等の配置を記入し、寸法の入った図面）
- 2 理容師の疾病の有無の内容に変更があったときは、その者の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書
- 3 理容師を新たに雇い入れたときは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書及びその者の理容師免許証又は免許証明書
- 4 管理理容師を設置（変更）した場合は、管理理容師講習会修了証
- 5 法人の名称、所在地又は代表者を変更した場合は、登記事項証明書
- 6 廃止した場合は、理容所確認済証
- 7 前各項に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

注