様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

福井市長　あて

住　所

届出者　氏　名

　　　　電話番号

名称及び代表者の氏名並びに

主たる事務所の所在地

理容所開設事項の変更届出書

　理容師法第１１条第２項の規定により、届出事項の変更を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 理容所の名称及び所在地 | 名称 |  |
| 所在地 | 電話番号（　　　　　　　） |
| 変更事項の内容 | 新 | 旧 |
|  |  |
| 変更の事由 |  |
| 変更の年月日 |  |

備考

　１　変更事項の内容については、名称、管理理容師、その他の理容師若しくは従業者の雇入れ若しくは解雇又は構造若しくは設備について変更した事項の内容を新旧別に記載すること。

　２　理容師の免許を有しない従業者を雇い入れたときは、その業務内容を併せて記載すること。

　３　理容師を新たに雇い入れたとき、又は理容師法施行規則第１９条第１項第６号に規定する事項に変更があるときは、同号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書を添付すること。

　４　管理理容師の設置又は変更の場合は、新たに置いた管理理容師の管理理容師資格認定講習会の修了証書の写しを添付すること。

　５　理容所検査確認済の証の記載事項に変更があるときは、これを添付すること。