

様式第2号

理容師 変更
美容師 出張業務 廃止 届

年 月 日

岡山県 保健所長 殿

届出者 住 所

(ふりがな) 氏名 (法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

TEL () -

次のとおり出張業務を 変更 したので、届け出ます。
廃止

- 1 変更・廃止した理(美)容師出張業務
(1) 出張する理(美)容師

(2) 出張先の名称及び所在地

- 2 変更・廃止年月日

※記入上の注意事項

<変更届に関する事項>

①「出張する理(美)容師」を変更する場合には、変更前、変更後がわかるように記入すること。また、出張する理(美)容師を追加した場合は、理(美)容師の登録番号及び登録年月日も付記すること。

なお、理(美)容所に従事していない理(美)容師を追加する場合は、次の書類を添付すること。

・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

・理(美)容師免許証(写し)又は理(美)容師免許証明書(写し)

②「出張先の名称、所在地」を変更する場合には、変更前、変更後がわかるよう記入すること。

③記入にあたっては、変更がない事項についても届出している内容を記入すること。

④出張する理(美)容師又は出張先が複数の場合は、別紙に記載し添付すること。