様式第３号（第４条関係）

理容所変更届

　　　　年　　　　月　　　　日

堺市保健所長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 開設者 | 住所（所在地） |  |
|  |  | フリガナ |  |
|  |  | 氏名（名称） |  |
|  |  | （代表者氏名） |  |
|  |  | 電話番号 |  |

理容師法第１１条第２項の規定により、次のとおり理容所の届出事項の変更を届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名　称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 備　考 | [添付・確認済書類の省略]  □診断書　□免許証　□修了証書　(氏名：　　　　　　　　　　　　　　　 )  □登記事項証明書　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 )  業種(　　　　　　) 施設名(　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　 )  許可番号等(　 　　　　　　　　　　　) 申請届出年月日(　　 　　　　　　) | |

注意　開設者が法人である場合には、代表者の氏名を併せて記入してください。

[連絡先]担当者名：

電話番号：