

様式第 2 号

理容師 出張業務 変更
美容師 廃止 届

年 月 日

岡山県 保健所長 殿

届出者 〔住所
法人の場合にあつては、
主たる事務所の所在地〕
(ふ り が な)
氏 名
〔法人の場合にあつては、
名称及び代表者の氏名〕
TEL () -

変更
次のとおり出張業務を 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) 出張理美容業務を廃止する出張先の名称，所在地及び電話番号

(3) 消毒方法等その他の変更

2 変更・廃止年月日

(裏面に続く)

保健所受付印

※記入上の注意事項

＜変更届に関する事項＞

- ①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し、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。
- ③新たに出張先を追加する場合は開始届を提出すること。