様式第6号(第5条関係)

美容所開設届記載事項変更届

年　　月　　日

　　福岡県　　　保健福祉環境事務所長　殿

住所

氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名 |  |

次のとおり、(管理美容師・美容師・その他従業者)に変更がありましたので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 営業所の名称 | 電話番号 | | |
| 営業所の所在地 |  | | |
| 管理美容師の設置又は変更 | 新 | | 旧 |
| 氏名 | 資格取得  年　月　日  第　　　号 | 氏名 |
| 従業者氏名 | 雇入年月日 | 免許登録年月日及び免許番号 | 解雇年月日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日  　　第　　　　　号 | 年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日  　　第　　　　　号 | 年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日  　　第　　　　　号 | 年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日  　　第　　　　　号 | 年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 | 年　　月　　日  　　第　　　　　号 | 年　月　日 |
| 美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更 |  | | |

　添付書類　1　医師の診断書

　　　　　　　(1)　従業者の新たな使用に係るものであるとき

　　　　　　　(2)　美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更があるとき

　　　　　　2　管理美容師については、資格を証する書類(写)

　提示書類　美容師の新たな使用に係るものであるときは、その者の免許証