様式第6号(第5条関係)

理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、(管理理容師・理容師・その他従業者)に変更がありましたので、理容師法第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 | 　 |
| 管理理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 |
| 理容師法施行規則第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)　理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更があると

　　　　　　　　 き

　　　　　　2　管理理容師については、資格を証する書類(写)

　提示書類　理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