

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

(法人にあつては、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