

## 出張理容・出張美容 業務 届出事項変更届

年 月 日

(宛先) 山形市保健所長

住 所  
氏 名

次のとおり変更したので、届け出ます。

理容師・美容師の別	<input type="checkbox"/> 理容師	<input type="checkbox"/> 美容師
届出済証 交付年月日 及び番号	年 月 日	第 号
変更事項	変更前	変更後
変更年月日	年 月 日	
開設者の証明	届出の理美容師は、上記変更年月日から当所で理容師・美容師として従事しており、出張の業務に当たっては、当所の器具及び消毒設備を使用することを承諾します。 年 月 日 開設者 _____	
備 考		

備考

届出済証の記載事項に変更がある場合は、当該届出済証を添付すること。

開設者の証明欄については、所属する理美容所を退職後、直ちに新たな理美容所に所属する場合に記載すること。

連絡先電話番号 \_\_\_\_\_