

第2号様式（第3条関係）

理 容 所 届 出 事 項 変 更 届

年 月 日

いわき市長 様

住所（所在地）

届出者 氏名（名称及び代表者氏名）

電話番号

理 容 所	名 称	
	所 在 地	
確 認 年 月 日 及 び 確 認 番 号		年 月 日 第 号
変 更 事 項	変 更 前	
	変 更 後	
変 更 理 由		
変 更 年 月 日		年 月 日

備考 次に掲げる書類を添付してください。

- (1) 開設者が法人であって、かつ、当該法人の所在地、名称及び代表者の氏名に変更を生じたときは、当該法人の登記事項証明書
- (2) 理容所の構造設備に係る事項に変更を生じたときは、変更を生じた部分を朱書きで明らかにした図面
- (3) 理容師につき、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事項に変更を生じたとき又は理容師を新たに雇用したときは、当該理容師につき、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
- (4) 管理理容師を設置したとき又は管理理容師に変更が生じたときは、新たに管理理容師となる者が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類