

| 課 長 | 区政情報管理責任者 | 主 査 | 担 当 |
|-----|-----------|-----|-----|
| | | | |

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者住所

氏 名

年 月 日生 電話 ()
(法人の場合は、その名称、所在地、電話番号及び代表者氏名)

理・美容所変更届

下記のとおり変更したので、
理容師法第11条第2項
美容師法第11条第2項 の規定により届け出ます。

記

1 施設 の 名 称

2 施設 の 所 在 地

電話 ()

3 変 更 事 項

旧

新

4 変 更 年 月 日

年 月 日

5 変 更 理 由

添 付 書 類

構造設備の変更の場合は、その説明図

法人の代表者や所在地の変更の場合は、法人の登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。

| | | 保 健 所 収 受 印 | |
|----------------|--|-------------|--|
| ID NO. | | | |
| 台帳処理済 年 月 日 | | | |