

第3号様式（第7条関係）

理容所の構造、設備等の変更（廃止）届出書

年 月 日

京都府知事 様

届出者 住 所 〔 法人の場合は、主たる
事務所の所在地 〕
氏 名 〔 法人の場合は、名称及び
代表者の職・氏名 〕
年 月 日生
(個人の場合のみ記載してください。)
電話番号

次のとおり変更（廃止）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。

理容所の名称		
理容所の所在地		
変更の内容	変更事項	
	変 更 前	
	変 更 後	
変更（廃止）年月日		

- 注 1 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病の有無に関する事項の変更の場合は、これらの事項に関する医師の診断書を添付してください。
- 2 理容師の新たな使用に関する変更の場合は、その者の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書を添付してください。
- 3 管理理容師の設置に関する変更の場合は、新たに管理理容師となる者につき、管理理容師資格認定講習会を修了していることを証する書類の写しを添付してください。
- 4 理容所の構造及び設備に関する変更の場合は、必要に応じて平面図を添付してください。