

年 月 日

(宛先) 大田区保健所長

住 所

氏 名

電話 ()

(法人にあつては、名称、主
たる事務所の所在地及び代
表者の氏名)

理 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 種 別

4 変 更 事 項

旧

新

5 変 更 年 月 日

年

月

日

6 変 更 理 由

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図