第二号様式（第二条第二項）

理 容 所 開 設 事 項 変 更 届

年　　月　　日

千葉県知事　　様

開設者住所
開設者氏名
（法人にあつては、その名称、所在地及び代表者氏名）

理容師法第11条第１項の規定による届出事項を変更したので、同条第２項の規定により届け出ます。

１　施設の名称

２　施設の所在地　　（電話）

３　確認番号　　第　　号

４　変更事項

５　変更年月日　　年　　月　　日

添付書類

１　施設の変更の場合は、変更前後の状況を示す概要書及び図面

２　理容師の雇入により従業者を変更する場合、又は理容師について結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に係る事項を変更する場合は、当該理容師に係る結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病に関する医師の診断書

３　管理理容師を変更する場合は、変更後の管理理容師に係る管理理容師資格認定講習会の修了証書の写し