

（あて先）八戸市保健所長

郵便番号
届出者 住 所
氏 名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）
電話番号

美 容 所 変 更 届 出 書

美容師法第11条第1項の規定による届出事項に変更を生じたので、同条第2項の規定により次のとおり届け出ます。

美容所	名 称	
	所在地	
変 更	年 月 日	
	内 容	
	理 由	

添付書類

- 1 美容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する事項の変更又は美容師の新たな使用に係るものであるときは、その者についての結核、皮膚疾患等の疾病の有無に関する医師の診断書
 - 2 管理美容師を新たに設置し、又は管理美容師を変更した場合にあっては、新たに管理美容師となった者が美容師法第12条の3第2項の規定に該当することを証明する書類
- 注 用紙の大きさは、A4縦長とする。