

理（美）容所外業務届出事項変更書

平成 年 月 日

徳島東部保健福祉局長 殿

届出者 住所
氏名 印

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
および名称並びに代表者の氏名〕

次のとおり、理・美容所外業務届出事項のを変更しましたので、お届けします。

1 営業所 所在地
名称

2 変更事項

3 変更の年月日 年 月 日

備考 理・美容所を開設せず理美容所以外の場所で業務を行う届出者が、理・美容師の次の書類を添付すること。

(1) 理・美容師免許の写し

(2) 理・美容師につき、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染病疾病の有無に関する診断書