

保健所長 様

住所（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

出張理容・出張美容変更（廃止）届

このことについて、下記のとおり変更（廃止）したので、届け出ます。

記

理容所又は美容所の 名称及び所在地	Tel () -	
変更（廃止）の理由		
変 更 内 容		
	変 更 前	
	変 更 後	
変更（廃止）年月日	年 月 日	

※「理容所又は美容所の名称及び所在地」欄は、別表の区分1の場合のみ記入すること。