様式第４号（第４条関係）

理容所開設届出書記載事項変更（廃止）届出書

　　年　　月　　日

（宛先）静岡市保健所長

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| （ふりがな） |  |
| 開設者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） |  |
| 生年月日 | 年　月　日（法人にあっては、記入不要） |

次の施設について、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 施設の名称 |  |
| 所在地 | 静岡市　　　　　区　　　電話（　　　）　　 |
| 開設検査確認済証 | 年　　月　　日　　　　　　　　第　　　　　　号 |
|  |
| 届出区分 | 添付書類等 | 異動年月日 | 根拠法令 |
|  | 施設の名称の変更 | （１） | 　年　月　日 | 理容師法第１１条第２項 |
|  | 管理理容師の変更 | （２） | 　年　月　日 |
|  | 従業者の免許取得 | （３）（４） |  |
|  | 開設者の住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地）又は氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）の変更 | （１）（５）（６） | 　年　月　日 |
|  | 従業者の氏名の変更 | （６） |  |
|  | 構造設備の変更 | （７） | 　年　月　日 |
|  | 従業者の雇用 | （３）（４） |  |
|  | 従業者の解雇 |  |  |
|  | 理容師の伝染性疾病等の変更 | （４） |  |
|  | その他の変更 |  | 　年　月　日 |
|  | 廃止 | （１） | 　年　月　日 |
| 添付書類 | （１）開設検査確認済証（２）管理理容師講習会を修了したことを証する書類の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付）（３）理容師にあっては、理容師免許証の写し又は理容師免許証明書の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付）（４）理容師にあっては、伝染性疾病（結核、伝染性皮膚疾患）の有無に関する医師の診断書（５）法人にあっては、登記事項証明書又は定款若しくは寄付行為の写し（６）個人にあっては、戸籍抄本（７）内容を明示する平面図等 |

（注）１　該当する届出区分の左欄に○印を記入してください。

　　　２　添付書類の（２）及び（３）については、提出時に本証を持参してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 開設者の氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名） | （ふりがな） |
|  |
| 変更前 | （ふりがな） |
|  |
| 開設者の住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） |  |
| 変更前 |  |
| 施設の名称 | （ふりがな） |
|  |
| 変更前 | （ふりがな） |
|  |
| 管理理容師 | 住所 |  |
| （ふりがな） |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 登録番号 | 年　　月　　日付け　　　　　　　　　第　　　　　号 |
| 講習会修了証書 | 年　　月　　日付け　　　　県　　　　第　　　　　号 |
| 理容師 | 氏名 | 登録番号 | 年　月　日付け第　　　　　号 | 異動内容 | 取得・雇用・解雇 |
|  | 生年月日 | 年 　月　　日 | 異動年月日 |  　年 　月 　日 |
| 氏名 | 登録番号 | 年　月　日付け第　　　　　号 | 異動内容 | 取得・雇用・解雇 |
|  | 生年月日 | 年 　月　　日 | 異動年月日 |  　年 　月 　日 |
| 氏名 | 登録番号 | 年　月　日付け第　　　　　号 | 異動内容 | 取得・雇用・解雇 |
|  | 生年月日 | 年 　月　　日 | 異動年月日 |  　年 　月 　日 |
| 氏名 | 登録番号 | 年　月　日付け第　　　　　号 | 異動内容 | 取得・雇用・解雇 |
|  | 生年月日 | 年 　月　　日 | 異動年月日 |  　年 　月 　日 |
| その他の従業者 | 氏名 | 生年月日 | 備　　　考 | 異動年月日 | 異動内容 |
|  | 年 　月 　日  |  | 　年 　月 　日 | 雇用・解雇 |
|  | 年 　月 　日  |  | 　年 　月 　日 | 雇用・解雇 |
| 構造設備 |  |
| その他の変更 |  |
| 廃止の理由 |  |

（注）１　該当する欄にその内容を記載してください。

　　　２　変更の場合は、変更後の内容を記載し、変更前の欄に変更前の内容を記載してください。