

年 月 日

(提出先)  
足立区足立保健所長

住 所

氏 名

年 月 日生

電 話 ( )

(法人にあつては、名称、事務所の所在地及び代表者氏名)

理 容 所 変 更 届

下記のとおり変更したので、理容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

記

- 1 施設の名称
- 2 施設の所在地
- 3 種 別
- 4 変更事項

旧  
新

- 5 変更年月日 年 月 日
- 6 変更理由

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明書