**第４号様式**（第５条関係）

年　　月　　日

保健所長　様

開設者　郵便番号

住所

氏名

法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称

及び代表者の職・氏名

電話番号

理容所開設届出事項変更届出書

理容所開設届出書による届出事項に変更が生じましたので、理容師法第11条第２項の規定により次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 理容所 | 所在地 | 郵便番号 | | |
| 名称 | 電話番号 | | |
|  | 理容所確認証番号 | | 第　　　　　　　号 | |
|  | 理容所確認証交付年月日 | | 年　　　月　　　日 | |
| 変更事項 | | 変更前 | | 変更後 |
|  | |  | |  |
| 変更年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |

注　次に掲げる書類又は変更の内容を確認することができる書類を添えてください。

(１)　理容所の構造又は設備に係る事項を変更した場合は、変更のあった部分を朱書で示した理容所の構造及び設備の概要を明らかにした平面図

(２)　管理理容師を設置し、又は変更した場合は、その管理理容師が理容師の免許を受けた後３年以上理容の業務に従事し、かつ、資格認定講習会（理容師法第11条の４第２項の厚生労働大臣の定める基準に従い、都道府県知事が指定した講習会をいいます。）を修了したことを証する書類（管理理容師資格認定講習会の修了証書の原本等）

(３)　理容師の新たな使用に係るものである場合は、その理容師に係る結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書及び理容師免許証の原本

(４)　理容師法施行規則第19条第１項第６号に規定する事項の変更である場合は、その理容師に係る結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書

(５)　開設者の住所を変更した場合は、住民票の写しの謄本若しくは抄本又は住民票記載事項証明書

(６)　開設者の氏名を変更した場合は、戸籍の謄本若しくは抄本又は戸籍記載事項証明書

(７)　開設者の主たる事務所の所在地を変更した場合は、登記事項証明書

(８)　開設者の名称を変更した場合は、定款若しくは寄附行為の写し又は登記事項証明書

(９)　開設者の代表者を変更した場合は、登記事項証明書