

年 月 日

品川区保健所長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話 (        )

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地および代表者の氏名)

## 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    品川区

電話 (        )

\_\_\_\_\_

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、その説明図