

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