

第2号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）大田区保健所長

住 所

氏 名

電 話 （ ）

〔法人にあつては、名称、主たる事
務所の所在地及び代表者の氏名〕

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

電話 （ ）

3 変更事項

旧

新

4 変更年月日

年 月 日

5 変更理由

添付書類 構造設備の変更の場合は、その説明図