

様式第10（第11条関係）

出張理容届出事項変更届出書
出張理容廃止

年 月 日

鹿児島市保健所長 殿

届出者 住 所

〔法人にあっては〕
その所在地

氏 名

〔法人にあっては〕
その名称及び代
表者の氏名

鹿児島市理容師法施行条例第5条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

出張理容届出済証の交付 年月日及び届出済証番号	年 月 日 指令 出理 第 号	
届出の区分 〔該当する事項の番号に○印 を付けてください。〕	記 載 事 項	
1 届出事項変更届	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
2 廃 止 届	廃 止 年 月 日	
	廃 止 理 由	

添付書類は、次の表の添付書類の欄に記載された書類を1部添付すること。

届出の区分		添付書類
1	出張理容届出事項変更届	<ol style="list-style-type: none">1 理容師の追加に係るものであるときは、当該理容師免許証の写し及び当該理容師についての医師の診断書（結核、皮膚疾患その他の伝染性疾病の有無が判断できるもの）2 出張理容消毒設備等の変更のときは、変更後の出張理容消毒設備等を管理する場所の平面図3 上記以外の場合は、変更事項を明らかにする書面
2	出張理容廃止届	<ol style="list-style-type: none">1 出張理容届出済証2 出張理容消毒設備等検査確認済証 <p>※ 理容所の消毒設備を使用する者がこの届出を行う場合、添付書類2の添付は不要。</p>