様式第２号（第３条関係）

美容所開設届出事項変更届

年　　月　　日

尾道市長　様

郵便番号

開設者　住　　所

氏　　名

法人にあっては、主たる事務所の

所在地、名称及び代表者の氏名

電話番号（　　　　）

次のとおり美容所の開設届出事項を変更したので、美容師法第１１条第２項の規定により、

届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 美容所の名称 | | | |  | | | |
| 美容所の所在地 | | | | 郵便番号 | | | |
| 変更事項 | 事 項 | | | 新 | | 旧 | |
|  | | |  | |  | |
| 雇入れ  解　雇 | 同　左  年月日 | 氏　名  （資格） | 登録年月日 | 修了証番号 | 住　　所 | 美容師法施行規則第１９条第１項第６号に指定する疾病の有無 |
| 雇入れ  解　雇 | 年  　　 月  　　 日 | （　　） | 第　　　号  ・　・ | 第　　　号  ・　・ |  | 有・無 |
| 雇入れ  解　雇 | 年  　　 月  　　 日 | （　　） | 第　　　号  ・　・ | 第　　　号  ・　・ |  | 有・無 |
| 雇入れ  解　雇 | 年  　　 月  　　 日 | （　　） | 第　　　号  ・　・ | 第　　　号  ・　・ |  | 有・無 |
| 変更年月日 | | | | 年　　　　　月　　　　日 | | | |
| 変更理由 | | | |  | | | |

添付書類　１　管理美容師資格認定講習会修了証の写し又は修了証明書（管理美容師を設置

し、又は変更した場合）

　　　　　 ２　登記事項証明書（法人の主たる事務所の所在地、名称又は代表者の変更の場

合）

３　結核又は感染性の皮膚疾患の有無に関する医師の診断書（美容師を雇い入れ、

又は当該疾病にり患し、若しくは治癒した場合）

　　　　　 ４　構造設備の変更にあっては、変更前・後の施設の平面図

　　　　　 ５　美容師の雇用又は免許の取得に係る免許証の写し