

第 3 号様式（第 4 条関係）

出張理容・出張美容業務届出事項変更届出書

年 月 日

（宛先）旭川市保健所長

住 所
届出者 氏 名
（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）
連絡先

出張理容・出張美容業務届出書の届出事項に変更があったので、旭川市出張理容・出張美容に関する衛生管理要領第 4 条の規定により、次のとおり届け出ます。

出張する (理容師) (美容師)	住 所	
	氏 名	
届出済証	番 号	第 号
	交付年月日	年 月 日
変 更 事 項		
変 更 前		
変 更 後		
変 更 年 月 日		年 月 日

添付書類

- 1 氏名の変更については、理容師免許証又は美容師免許証の写し（届出時に原本を持参すること。）
- 2 出張理容・出張美容業務届出済証の記載事項の変更については、当該届出済証