

(記 入 例)

様式第 2 号 (第 5 条関係) 美容所開設届出事項変更届

美 容 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届

令和〇年〇月〇日

愛媛県知事 様

開設者 住所 (法人にあつては、所在地)

西条市喜多川 796-1

氏名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

西条 〇〇

電話番号 0897-56-1300

- 1 美容所の名称 〇〇美容室
- 2 所在地 西条市喜多川 796-1
- 3 変更事項 (構造及び設備、開設者、管理美容師、美容師、その他の従業者、名称)

新 管理美容師 東予△△ / 美容師 東予△△、新居浜□□、大町〇〇

登録番号 第〇〇〇号
登録年月日 平成〇年〇月〇日

旧 管理美容師 西条×× / 美容師 西条××、東予△△、新居浜□□

- 4 変更年月日
令和〇年〇月〇日

新たに使用する美容師は、健康診断書を提出に加えて、美容師免許証を提示してください。

- 5 添付書類
- 美容所の構造又は設備の場合は、その平面図
 - 開設者の場合は、個人にあつては変更事項を証する書類、法人にあつては登記事項証明書
 - 美容師法施行規則 (平成 10 年厚生省令第 7 号) 第 19 条第 1 項第 6 号に規定する事項の変更の場合は、健康診断書
 - 美容師の新たな使用の場合は、健康診断書
 - 管理美容師を新たに設置し、又は変更した場合は、当該者が美容師法 (昭和 32 年法律第 163 号) 第 12 条の 3 第 2 項の規定に該当する者であることを証する書類

美容所名称や開設者氏名変更の場合、書き換えいたしますので検査済証をお持ちください。