

課長	区政情報管理責任者	主査	担当

年 月 日

東京都北区保健所長 殿

開設者住所

氏 名

年 月 日生 電話 ( )  
(法人の場合は、その名称、所在地、電話番号及び代表者氏名)

## 理・美容所変更届

下記のとおり変更したので、理容師法第11条第2項  
美容師法第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

法人の代表者や所在地の変更の場合は、法人の登記事項証明書

注 届出者は太線の内側だけ記載してください。個人情報を除く枠内の記載事項は情報公開の対象となります。

			保健所收受印
ID NO.			
台帳処理済 年 月 日			