

課 長	担 当 係 長	担 当 者

令和 年 月 日

(あて先) 東京都板橋区保健所長

開設者住所

氏 名

電 話

(法人の場合は、事務所所在地、名称及び代表者の氏名)

理 ・ 美 容 所 変 更 届

下記のとおり理・美容所を変更したので、理・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

添付書類等

(1) 構造設備変更の場合は、その説明書

(2) 法人代表者変更の場合は、登記事項証明書

注 開設者は太線の内側だけを記載してください。

	保 健 所 収 受 印