

様式第2号（第3条関係）

美容所開設届出事項変更届出書

年 月 日

(宛先) 長野市保健所長

〒  
住 所

ふりがな  
氏 名

連絡先（電話）  
〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名〕

美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

1 美容所の名称及び所在地

名称	
所在地	長野市

2 変更があつた事項

○管理美容師

増 減	追加 ・ 退職	追加 ・ 退職
氏 名		
自 宅 住 所		
変 更 年 月 日	年 月 日	年 月 日

○美容師・補助者

種 別	美容師 ・ 補助者	美容師 ・ 補助者	美容師 ・ 補助者	美容師 ・ 補助者
増 減	追加 ・ 退職	追加 ・ 退職	追加 ・ 退職	追加 ・ 退職
氏 名				
変 更 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

3 変更年月日

添付書類

- 1 美容所検査確認済証
- 2 伝染性疾病の有無若しくは病名に変更があつた場合又は美容師を新たに使用する場合は、美容師についての伝染性疾病の有無に関する医師の診断書
- 3 管理美容師の設置又は変更の場合は、管理美容師であることを証する書類
- 4 構造設備の変更があつた場合は、平面図（寸法及び設備の配置を明示したもの）
- 5 美容師を新たに使用する場合は、美容師免許証の写し

注 2の「伝染性疾病」とは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病をいいます。