　様式第２（第２条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　愛知県　　　　保健所長殿   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 開設者 | 住所 |  | |  | ふりがな  氏名 |  | |  | （法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名） | |   下記のとおり、理容所開設届出事項に変更を生じました。  記  １　理容所の名称及び所在地  　　名　　　称  　　所　在　地  ２　変更事項   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 変更事項 | |  | | 変更内容 | 変更前 |  | | 変更後 |  |   ３　変更年月日  ４　変更理由  （添付書類）  １　理容所の構造設備を変更する場合にあつては、構造設備の概要を記載した書類  ２　従業者を変更する場合にあつては、従業者名簿及び新たに使用する理容師についての結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性の疾病の有無に関する医師の診断書  ３　理容師が、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性の疾病にかかつた場合又は当該疾病が治癒した場合にあつては、その旨の医師の診断書 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。