

第1号様式（第2条関係）

理 容 出 張 営 業 届

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

届出者 住 所
氏 名 ㊟
電 話

次のとおり理容所以外の場所で業務を行うので、奈良市理容師法施行細則第2条の規定により届け出ます。

出張営業期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)
出張営業しようとする場所	
出張営業の理由	1. 疾病その他の理由により、理容所に来ることができない者に対して理容を行う場合 2. 婚礼その他儀式に参列する者に対してその儀式の直前に理容を行う場合 3. 理容所のない山間又はへき地に居住する者の求めに応じて、その居宅で理容を行う場合 4. 児童養護施設、養護老人ホームその他これらに類する施設からの求めに応じて、その入所者に対して理容を行う場合 5. 特に出張して業を行うことがやむを得ないものとして市長が定める場合

添付書類 理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病（結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患）の有無に関する医師の診断書

提示書類 理容師免許証又は理容師免許証明書