

## 美容所開設事項変更届

年 月 日

（宛先）奈良市保健所長

開設者 住 所

氏 名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電 話

次のとおり美容所の開設に係る事項を変更したので、美容師法第11条第2項の規定により届け出ます。

美 容 所	所 在 地			
	名 称			
美容所検査確認済証の 確認番号及び確認年月日		第 号	年 月 日	
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後	
変 更 年 月 日		年 月 日		

同一の場所で理容師法第1条の2第3項に規定する理容所を開設している場合

ふ り が な 理 容 所 の 名 称	
理容所検査確認済証の 確認番号及び確認年月日	第 号 年 月 日

添付又は提示書類

- （1）美容師が、美容師法施行規則第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）にかかったとき又は当該疾病が治癒したときは、その旨の医師の診断書
- （2）美容師を新たに使用したときは、その美容師についての（1）に規定する疾病の有無に関する医師の診断書
- （3）美容師を新たに使用したときは、その美容師についての美容師免許証又は美容師免許証明書
- （4）管理美容師の設置又は変更のときは、新たに管理美容師となる者の資格を証する書類
- （5）美容所検査確認済証の記載事項に変更が生じたときは、当該確認済証
- （6）上記（1）から（4）まで以外の変更のときは、変更の事実を証する書類