

第2号様式(第3条関係)

年 月 日

杉並区杉並保健所長 宛

住 所
氏 名

電 話 ()

(法人の場合は、その所在地、名称及び代表者氏名)

理 容 所 変 更 届

下記のとおり変更したので、理容師法第 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 杉並区

電話 ()

3 種 別

4 変更事項

旧

新

5 変更年月日 年 月 日

6 変更理由

添付書類

構造設備の変更の場合は、その説明図

		保健所收受印

○A処理済

台帳処理済