

様式第2号（第5条関係）理容所開設届出事項変更届

理 容 所 開 設 届 出 事 項 変 更 届

年 月 日

愛媛県知事 様

開設者 住所（法人にあつては、所在地）

ふりがな  
氏名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

1 理容所の名称

2 所 在 地

3 変 更 事 項 （構造及び設備、開設者、管理理容師、理容師、その他の  
従業者、名称）

新

旧

4 変 更 年 月 日

年 月 日

5 添 付 書 類

- (1) 理容所の構造又は設備の場合は、その平面図
- (2) 開設者の場合は、個人にあつては変更事項を証する書類、法人にあつては登記事項証明書
- (3) 理容師法施行規則（平成10年厚生省令第4号）第19条第1項第6号に規定する事項の変更の場合は、健康診断書
- (4) 理容師の新たな使用の場合は、健康診断書
- (5) 管理理容師を新たに設置し、又は変更した場合は、当該者が理容師法（昭和22年法律第234号）第11条の4第2項の規定に該当する者であることを証する書類