

様式第4号（第4条関係）

美容所開設届出書記載事項変更（廃止）届出書

年 月 日

(宛先) 静岡市保健所長

開設者住所（法人にあっては、その主たる事務所の所在地） (ふりがな)	
開設者氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）	
生 年 月 日	年 月 日（法人にあっては、記入不要）

次の施設について、次のとおり届け出ます。

(ふりがな)	
施設名称	
所在地	静岡市 区 電話 ( )
開設検査確認済証	年 月 日 第 号

届出区分	添付書類等	異動年月日	根拠法令
施設の名称の変更	(1)	年 月 日	美容師法第11条第2項
管理美容師の変更	(2)	年 月 日	
従業者の免許取得	(3)(4)		
開設者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）又は氏名（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）の変更	(1) (5) (6)	年 月 日	
従業者の氏名の変更	(6)		
構造設備の変更	(7)	年 月 日	
従業者の雇用	(3)(4)		
従業者の解雇			
美容師の伝染性疾病等の変更	(4)		
その他の変更		年 月 日	
廃止	(1)	年 月 日	
添付書類	(1) 開設検査確認済証 (2) 管理美容師講習会を修了したことを証する書類の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付） (3) 美容師にあっては、美容師免許証の写し又は美容師免許証明書の写し（書換えをしていないときは、戸籍抄本を添付） (4) 美容師にあっては、伝染性疾病（結核、伝染性皮肤病疾患）の有無に関する医師の診断書 (5) 法人にあっては、登記事項証明書又は定款若しくは寄付行為の写し (6) 個人にあっては、戸籍抄本 (7) 内容を明示する平面図等		

(注) 1 該当する届出区分の左欄に○印を記入してください。

2 添付書類の(2)及び(3)については、提出時に本証を持参してください。

開設者の氏名 (法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)	(ふりがな)				
	変更前	(ふりがな)			
開設者の住所 (法人にあっては、その主たる事務所の所在地)					
	変更前				
施設 の 名 称	(ふりがな)				
	変更前	(ふりがな)			
管 理 師 美 容 師	住 所				
	(ふりがな)	生年月日	年 月 日		
	氏 名	登録番号	年 月 日付け	第 号	
	講習会修了証書	年 月 日付け	県	第 号	
美 容 師	氏 名	登録番号	年 月 日付け 第 号	異動内容	取得・雇用・解雇
		生年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日
	氏 名	登録番号	年 月 日付け 第 号	異動内容	取得・雇用・解雇
		生年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日
	氏 名	登録番号	年 月 日付け 第 号	異動内容	取得・雇用・解雇
		生年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日
	氏 名	登録番号	年 月 日付け 第 号	異動内容	取得・雇用・解雇
		生年月日	年 月 日	異動年月日	年 月 日
その他の 従 業 者	氏 名	生年月日	備 考	異動年月日	異動内容
		年 月 日		年 月 日	雇用・解雇
		年 月 日		年 月 日	雇用・解雇
構 造 設 備					
そ の 他 の 変 更					
廃 止 の 理 由					

(注) 1 該当する欄にその内容を記載してください。

2 変更の場合は、変更後の内容を記載し、変更前の欄に変更前の内容を記載してください。