

様式第 1 号（第 3 条関係）

出張理容届

年 月 日

水戸市保健所長 様

住所又は所在地  
氏名又は名称  
代表者の氏名  
連絡先

出張理容を行いたいので、水戸市理容師法施行条例第 4 条第 1 項の規定により次のとおり届け出ます。

1 理容所又は業務の管理を行う場所の名称及び所在地

(1) 名称

(2) 所在地

(理容所検査確認証番号： 号)

2 主な業務先

3 出張理容に従事する理容師の氏名，登録番号及び登録年月日

氏名	登録番号	登録年月日
		年 月 日
		年 月 日

4 携行品の内容及び数量

5 衛生措置の方法

6 添付書類

出張理容に従事する理容師の理容師免許証の写し又は理容師免許証明書の写し