様式第２号（第３条関係）

出張理容変更届

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

　　水戸市理容師法施行条例第４条第１項の規定による届出をした事項について変更したので，同条第２項の規定により次のとおり届け出ます。

　１　出張理容届出年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　変更事項

　３　変更年月日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

新たに出張理容に従事する理容師を使用する場合は，当該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