

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