

記入例
理(美)容所を廃止した場合

第24号様式(第28条、第28条の2、第29条関係)

理 (美) 容 所 変 更 等 届 出 書

令和〇年 〇月〇〇日

新潟県知事 様

住 所 新潟県〇〇市〇〇3丁目4番地

届出者

氏 名 新潟 二郎

〔法人の場合は、名称
及び代表者の氏名〕

下記のとおり理(美)容所の開設届出事項を変更し、又は営業を停止、廃止若しくは再開したので、届け出ます。

- 1 理(美)容所の所在地 〇〇市〇〇 **2丁目3番地**
- 2 理(美)容所の名称 〇〇**理(美)容室**
- 3 検査確認済証の番号及び交付年月日 〇**保(衛)第〇〇-〇号** 平成〇年〇月〇〇日

開設届出事項の変更	変 更 事 項	(新)	(旧)
	変 更 事 項	(新)	(旧)
	営 業 施 設 の 変 更 の 概 要 〔新たに検査が 必要なものを 除く。〕	(新)	(旧)
	変 更 年 月 日	年 月 日	
停 止	期 間	年 月 日から 年 月 日まで	全部停止・一部停止
廃 止	廃 止 年 月 日	令和〇年 〇月 〇〇日	
再	停 止 届 の 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	全部停止・一部停止
開	再 開 年 月 日	年 月 日	

添付書類

- 1 結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無若しくは病名に変更があつた場合又は理(美)容師を新たに使用する場合は、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患に関する医師の診断書
- 2 管理理(美)容師の設置又は変更の場合は、新たに設置する管理理(美)容師の資格を証する書類
- 3 構造設備の変更の場合は、理(美)容所の平面図