第24号様式(第28条、第28条の2、第29条関係)

理 容 所 変 更 等 届 出 書

年　　月　　日

新潟県知事　　様

住　所
届出者
氏　名
(法人の場合は、名称及び代表者の氏名)

下記のとおり理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　理容所の所在地

2　理容所の名称

3　検査確認済証の番号及び交付年月日

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	年　月　日	
再開	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
	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病の有無若しくは病名に変更があつた場合又は理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病に関する医師の診断書

2　管理理容師の設置又は変更の場合は、新たに設置する管理理容師の資格を証する書類

3　構造設備の変更の場合は、理容所の平面図