様式第３号

年　　月　　日

島根県出雲保健所長　様

住所（法人の場合にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人の場合にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

出張理容・出張美容実績報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

記

理容所又は美容所の名称及び所在地	Tel（　　）　　－

業務を行った年月日	出張した理由	出張業務の場所
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	
年　　月　　日	１・２・３	

※毎年（１～１２月）の実績について、翌年の１月３１日までに提出すること。

※「理容所又は美容所の名称及び所在地」欄は、別表の区分１の場合のみ記入すること。

※「出張した理由」欄には該当する数字を〇で囲むこと。

１　疾病その他の理由により、理容所又は美容所に来ることができない者に対して業を行った場合

２　理容所又は美容所がない離島及び山間地に居住する者の求めに応じ、出張して業を行った場合

３　社会福祉施設に出張して、入所している者に対して業を行った場合

※「出張業務の場所」欄には、上記１及び２の場合にあっては市町村名、上記３にあっては施設名を記入すること。