

記載例 通常の場合

様式第2号

令和 ○○年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地の管轄する保健所に提出すること

法人の場合は、会社の住所、名称及び代表者氏名、電話番号を記入する。

理容か美容を選び○を記入する。

提出年月日を記入する。

住所（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地）

島根県○○市○○町○○ △△-△

氏名（法人の場合にあつては、名称及び代表者の氏名）

島根 太郎

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

出張理容・出張美容変更（廃止）届

このことについて、下記のとおり変更（廃止）したので、届け出ます。

記

理容所又は美容所の名称及び所在地	○○美容室 島根県△△市△△町△△ □□-□ Tel (△△△△) △△- △△△△	施設の名称、所在地、電話番号を記入する。
変更（廃止）の理由	例) 自己都合による	廃止理由を簡潔に記入する。
変更内容		
変更前		
変更後		
変更（廃止）年月日	令和 ○○年 △月 □日	廃止日を記入する。

※「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。

記載例 開設者が死亡している場合

様式第2号

令和 ○○年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地の管轄する保健所に提出すること

提出年月日を記入する。

実際に届出を行う人物の住所、氏名、電話番号および営業者（開設者）との続柄を必ず記入する。

住所（法人の場合にあつては、主たる事務所の所在地）

島根県○○市○○町○○ △△-△

氏名（法人の場合にあつては、名称及び代表者の氏名）

〈続柄〉子 島根 太郎

電話番号 ○○○○-○○-○○○○

理容か美容を選び○を記入する。

出張理容・出張美容変更（**廃止**）届

このことについて、下記のとおり変更（廃止）したので、届け出ます。

記

理容所又は美容所の名称及び所在地	Tel (△△△△) △△- △△△△ ○○美容室 島根県△△市△△町△△ □□-□	施設の名称、所在地、電話番号を記入する。
変更（廃止）の理由	開設者死亡のため（死亡日 令和○年 △月 □日）	
変更内容		開設者（営業者）の死亡日も必ず記入する。
変更前		
変更後		
変更（廃止）年月日	令和 ○○年 △月 □日	実際に営業を廃止した日を記入する。廃止日が不明の場合は、開設者（営業者）の死亡日を記入する。

※「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