

記 載 例

様式第2号

令和 ○○年 △月 □日

島根県県央保健所長 様

施設の所在地を管轄する保健所に提出すること

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 ○○○○-○○-○○○○

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。

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) 業務場所変更のため／業務内容変更のため	
変更内容	出張業務の場所／出張業務の理由	変更内容に合わせて記入する。 (両方変更の場合は両方記入)
変更前	記載例) 大田市内／①	・出張理由変更の場合 別紙【出張業務の理由】①～③から選んで記入 ・出張場所のみ変更の場合 →変更前と変更後の場所を記入 例) 特定の市町村→特定の社会福祉施設へ出張を変更する場合 等 ・出張理由、場所共に変更の場合 →変更前、変更後の理由、場所を両方記入
変更後	記載例) デイサービス○○／③	
変更（廃止）年月日	令和 ○○年 △月 □日	変更があった日を記入する。

※「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。

〈別紙〉

【出張業務の理由：理由に変更がある場合は以下①～③から選んでください】

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う

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、出張して業を行う

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う

※開始届出時記入した理由が不明の場合は、施設の所在地を管轄する保健所担当課へご相談ください。