

# 記載例 (別表の区分2の場合)

様式第3号

令和 ○○年 △月 □日

島根県 県央保健所長 様

出張業務を行う場所を所管する保健所に提出すること（ただし、出張業務を行う場所が複数の場合、1通の届出に全ての内容を記入し、いずれか1箇所の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 ○○○○-○○-○○

## 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 ( ) - 別表の区分2の方は、記載不要
----------------------	-----------------------------

業務を行った年月日	出張した理由	出張業務の場所
令和○年 ○月 ○日	①・2・3	○○市 もしくは○○郡○○町
令和○年 ×月 ×日	1・2・③	特別養護老人ホーム○○
年 月 日	1・2・3	
1年間（1月～12月）に出張業務を行った ・年月日 ・出張した理由 ・出張業務の場所（理由1又は2の場合：市町村名、理由3の場合：施設名） を記入する。 （出張業務を行う理由についての詳細は、下記を参照ください。）		
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○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の場合にあつては市町村名、上記3にあつては施設名を記入すること。