

別記様式第3号(第2条関係)

理容所(変更・停止・再開・廃止)届出書

年 月 日

(宛先)新潟市長

開設者 住所(法人にあつては所在地)

氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

電話番号

理容師法第11条第2項又は新潟市理容師法施行細則第2条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                  |           |                 |         |
|------------------|-----------|-----------------|---------|
| 理 容 所            |           | 名 称             |         |
|                  |           | 所在地 新潟市<br>電話番号 |         |
| 検査確認済証の番号及び交付年月日 |           | 第 号 年 月 日       |         |
| □届出事項の変更         | 変更事項      | 新               | 旧       |
|                  |           |                 |         |
|                  | 変更年月日     | 年 月 日           |         |
| □停止              | 停 止 期 間   | 年 月 日から         | 年 月 日まで |
| □再開              | 再 開 年 月 日 | 年 月 日           |         |
| □廃止              | 廃 止 年 月 日 | 年 月 日           |         |

添付書類

- 構造設備の変更の場合は、変更箇所を朱書きした平面図
- 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

注 該当する項目の□にレ印を記入してください。