

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		
	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		
<input type="checkbox"/> 届出事項の変更	変 更 事 項	新	旧
	変 更 年 月 日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 停止	停 止 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	
<input type="checkbox"/> 再開	再 開 年 月 日	年 月 日	
<input type="checkbox"/> 廃止	廃 止 年 月 日	年 月 日	

添付書類

1 構造設備の変更の場合は、変更箇所を朱書きした平面図

2 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。