

理容所届出事項変更届出書

年 月 日

(宛先)

寝屋川市保健所長

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

電話番号

理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届出事項の変更の届出をします。

名 称			
所 在 地	寝屋川市		
変 更 内 容	事 項	変 更 前	変 更 後
変 更 理 由			
変 更 年 月 日	年 月 日		