

記載例

令和 ○年 ○月 ○日

(届出先)
横浜市保健所長

届出者 住 所 **横浜市港北区●●一丁目2番3号**
氏 名 **株式会社ミズキビューティー**
代表取締役 ハナ ミズキ
(法人にあっては、その名称、所在地及び代表者の氏名)
電 話 **045-×××-●●●●**

美容所の開設届出事項を変更しましたので、美容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

名 称	ミズキ美容室					
所 在 地	横浜市港北区○○二丁目4番5号		電話	045-△△△-●●●●		
名称・構造設備等	変 更 前	変 更 後	変 更 年 月 日	確 認 欄		
	① 法人名称： (株)ハナビューティー ② 施設名称：サロン・ハナ ③ セットイス台数：3台	① 法人名称： (株)ミズキビューティー ② 施設名称：ミズキ美容室 ③ セットイス台数：4台	令和○年 ○月○日	美容所 同一場所で開設の理容所		
管理美容師	変 更 前	氏 名 ハナ 太郎		営業者情報、施設名称、構造設備 (例：イス台数・営業面積)等の変更はこの欄に記入します		
	変 更 後	氏 名	ハナ ミズキ		令和○年 ○月○日	
		住所	横浜市港北区△△町××			
従業者	変 更 内 容	氏 名	美容師免許証又は免許証明書	厚生労働省令に規定する疾病の有無	変 更 年 月	確 認 欄
従業者	入店	ハナ ウメ子	厚 労 省 第○○○号 平成 ○年 ○月 ○日	有 () ・ 無	令和○年 ○月○日	従事者(管理美容師以外)の変更はこの欄に記入します
	退店	ハナ 太郎	第 号 年 月 日	有 () ・ 無	令和○年 ○月○日	
			第 号 年 月 日	有 () ・ 無		

- (注意) 1 太枠内のみ記入してください。
 2 この届出書は、美容所の所在地を所管する福祉保健センターに提出してください。
 添付書類(※印の書類については、福祉保健センターで確認した後返却します。)
- 構造設備の変更の場合は、変更前及び変更後の平面図(変更後の平面図については、2部)
 - 結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に変更があったとき、又は美容師を新たに雇い入れたときは、結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書(診断後3月以内のものに限る。)
- ※3 法人の登記事項の変更の場合は、登記事項証明書(変更の履歴が分かるものに限る。)
 ※4 美容師を新たに雇い入れたときは、その者の美容師免許証又は免許証明書
 ※5 管理美容師の設置又は変更の場合は、管理美容師講習会修了証