

様式第2号（第3条関係）

大牟田市理容所開設届届出事項変更届

年 月 日

大牟田市保健所長 様

開設者 住所

氏名 印
(法人にあつては、その所在地、名称及び代表者の氏名)

大牟田市理容所開設届の届出事項に変更が生じたので、理容師法第11条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

理容所の名称		
理容所の所在地	大牟田市	
変更事項	該当項目を○でかこむ 開設者の住所 開設者の氏名 理容所の名称 その他 ()	
	新	
	旧	
変更年月日	年 月 日	

添付書類 変更内容が確認できる書類