

様式第10号(第8条関係)

理容出張業務届出書

年 月 日

保健所長 殿

届出者 住所

氏名

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

理容師法施行細則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

| | | |
|-----------|-------|--------------------------|
| 理容師 | 免許証 | 第 号 年 月 日取得 |
| | 住所 | |
| | 氏名 | (年 月 日生) |
| | 所属理容所 | 名称 所在地 |
| 出張理由 | | |
| 出張業務を行う場所 | | |
| 出張期間 | | 年 月 日から 年 月 日まで 日間 |

添付書類

理容所に所属していない理容師の場合は、理容師免許証の写し