

届 出 内 容 記 載 欄				添付書類又は 持参書類
項 目	変 更 前		変 更 後	
1 開設者の 住 所				・ 法人の場合は変更 事項が記載された 登記事項証明書(注3)
2 開設者の 氏 名				・ 法人の場合は変更 事項が記載された 登記事項証明書(注3) ・ 検査確認済の証(原本)
3 施設名称				・ 検査確認済の証(原本)
4 構造設備	変更部分の内容			・ 構造設備等施設の 概要
5 管理理・ 美 容 師	変更前	氏名		・ 変更後の管理理・ 美容師の修了証
	変更後	氏名		
		住所		
		修了 証書	年 月 日 ( ) 都道府県 第 号	
6 従 業 者	理美容師 その他の従業者	名雇入 名雇入	名解雇 名解雇	
従業者の氏名	雇 入 解 雇 の 別	免許年月日・番号及び厚生労働省令に 規定する疾病の有無(理・美容師)	※確認印	・ 理・美容師につい ては、結核・伝染 性皮膚疾患に関す る医師の診断書 (発行後1ヵ月以内 のもの)  ・ 新たに雇い入れた 理・美容師の免許 証
	雇 入 ・ 雇 解 雇	年 月 日 ( ) 都道府県・厚生労働大臣 第 号	有・無	
	雇 入 ・ 雇 解 雇	年 月 日 ( ) 都道府県・厚生労働大臣 第 号	有・無	
	雇 入 ・ 雇 解 雇	年 月 日 ( ) 都道府県・厚生労働大臣 第 号	有・無	
	雇 入 ・ 雇 解 雇	年 月 日 ( ) 都道府県・厚生労働大臣 第 号	有・無	
	雇 入 ・ 雇 解 雇	年 月 日 ( ) 都道府県・厚生労働大臣 第 号	有・無	
7 その 他 の 変 更	変更した事項			・ 検査確認済の証 (記載事項に変更が ある場合のみ)(原本)
	変更前			
	変更後			・ その他必要書類
8 廃 止	廃止の区分： 廃業・事業譲渡・引継ぎによる廃止・増改築に よる廃止 廃止年月日： 年 月 日			・ 検査確認済の証(原本) ・ 開設者が死亡した場合は (1)被相続人の戸籍謄本又は除 籍謄本(届出者の戸籍謄本を 添付する場合) (2)届出者の戸籍謄本又は法定 相続情報一覧図の写し (3)届出者を除く相続人全員の 廃止同意証明(様式全2)

※印の欄は記入しないでください