第２号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

　香川県　　　保健所長　殿

　　　　　　　　　　　届出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先（電話番号）

　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の職・氏名

出　張　業　務　変　更　届　出　書

　次のとおり出張業務届出書の記載事項に変更を生じたので、香川県出張理容及び出張美容の衛生管理指導要綱第４条第３項の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更理由 |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |
| ＊整理番号 |  |

注　＊の欄は記入しないでください。

添付書類（１、３、５については原本を持参すること。）

１　新たに理容師又は美容師を使用する場合は、その理容師又は美容師の理容師免許証（免許証明書）又は美容師免許証（免許証明書）の写し

２　新たに理容師又は美容師を使用する場合は、その理容師又は美容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関する医師の診断書

３　管理理容師又は管理美容師が変更となる場合は、その資格を有することを証する書類の写し

４　消毒設備等が変更となる場合は、届出時に消毒設備等を持参し、使用する器具等の確認を受けること。

５　出張業務の理由が「保健所長が特別の事情があるものとして承認した場合」に変更になるとき又は同理由が追加になるときは、その承認書の写し