

管理（理・美）容師設置（変更）届

年 月 日

北九州市保健所長 様

開設者住所

開設者氏名

下記のとおり管理（理・美）容師を設置（変更）したので、
理、美容師法第11条第2項の規定によりお届けします。

記

施設所在地

名 称

1 旧管理（理・美）容師氏名

2 新管理（理・美）容師氏名

登録番号 第 号 年 月 日

生年月日 年 月 日生

現住所

3 設置（変更）年月日 年 月 日

受付印

提示書類：管理（理・美）容師修了証書

新規雇用の場合は、従業員異動届（雇入）も同時に
提出してください。

注：保健所の台帳に登録される管理（理・美）容師設置（変更）の日付は届出日になります。
設置・変更の際は、すみやかに届出されるようお願いいたします。