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