

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