**変更届・書換え交付申請書**

年　　　月　　　日

（宛先）東大阪市保健所長

届出者 住　所

 氏　名

届出者が法人の場合は、その名称、事務所所在地

及び代表者の氏名を記入すること。

届

　届出事項に変更がありましたので、次のとおり届出をします。

* 届出事項の変更に伴い、検査確認済証の記載事項に変更が生じるため、

検査確認済証の書換え交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 営業の種別 | 理容所　　・　美容所　　・　クリーニング所 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 　℡ |
| 確認年月日及び番号 | 年　　　月　　　日第　　　　　号 |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 変更年月日 | 年　　　月　　　日 |

（添付書類）

　１　検査確認済証　２　変更前と変更後の内容が明示されている書類

（注意事項）

　１　検査確認済証の記載事項に変更が生じる場合、検査確認済証の書換交付申請が必要です。

　２　管理理容師、管理美容師又はクリーニング師（管理人）を変更した場合は、変更した者の住所も

明記すること。