

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	TEL	
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（書換え交付を申請する場合） 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え交付申請が必要です。
2 管理理容師又は管理美容師を変更した場合は、変更した者の住所も明記すること。
3 クリーニング師又はクリーニング所の管理人を変更した場合は、変更した者の住所、本籍、生年月日も明記すること。