第1号様式(第2条関係)

理容出張営業届

年　　月　　日

　奈良県郡山保健所長　殿

届出者　住所

(電話　　　　　　　　　　　)

氏名

　理容所以外の場所で業務を行うので、理容師法施行細則第2条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 出張営業期間 | 　　　　　年　　　　月　　　　日から　　　　　年　　　　月　　　　日まで　　　　　(　　　　　　　　日間) |
| 出張営業しようとする場所 | 　 |
| 出張営業の理由 | 　 |

添付書類

　理容師法施行規則第19条第１項第６号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書