

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