

様式第 3 号（第 4 条関係）

理容師出張業務届

年 月 日

（宛先）高崎市長

届出者 住 所
氏 名
電話番号

次のとおり出張して業務をしたいので、高崎市理容師法施行細則第 4 条の規定により届け出ます。

出張業務をする者	住 所	〒
	氏 名	
	理 容 師 免 許 登 録 番 号	第 号
業 務 を 行 う 場 所		
出 張 業 務 を す る 理 由		
備 考		
< 添付書類 > 理容所以外の場所で理容の業を行おうとする者が理容所に従業していない場合は、医師の診断書（結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾病の有無に関するもの） < 確認書類 > 理容師免許証（理容所以外の場所で理容の業を行おうとする者が理容所に従業していない場合に限る。）		

注 1 法人等の団体が理容師に代わり届出を行う場合は、届出者としてその名称、所在地及び代表者の氏名を記載してください。

2 理容所以外の場所で理容の業を行おうとする者が理容所に従業する場合は、その所在地及び名称を備考欄に記載してください。