第２号様式（第６条関係）

出　張　業　務（　変　更　・　廃　止　）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　四日市市保健所長

届出者（理容師又は美容師）

住所

〒

氏名

TEL：

FAX：

E-mail：

　　次のとおり、出張業務を（変更・廃止）したので、四日市市出張理容・出張美容に関する指導要綱

第６条第１項の規定により、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 届出事項の変更 | 変更前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 変更後 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 廃止 | 廃止年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

|  |
| --- |
| 収　受　印 |

○出張業務を行うときには、収受印が押印された出張業務（変更・廃止）届の写しを常に携帯し、関係者の求めがあったときは、これを提示すること。