

年 月 日

保健所長 殿

理容師・美容師 氏名

理容・美容の出張業務届出書

理容・美容の出張業務をしますので、下記のとおり届け出ます。

記

店舗 又は 器具の管理場所	店舗名称	
	所在地・TEL	(TEL)
業務を行う者	住所	
	氏名及び 生年月日	
	免許年月日及び 免許番号	
業務の内容	場所	
	期間	自 年 月 日 至 年 月 日
	対象者	
理容所・美容所以外の場所で業務 を行う理由（○で囲む）	1. 疾病その他の理由により、理容所・美容所に来ることのできない者に対して業務を行うため。 2. 婚礼その他の儀式に参列する者に対してその儀式の直前に業務を行うため。 3. 社会福祉施設に入所中の者及び警察署等に拘禁中の者等に対して業務を行うため。	

- (注) 1 複数人で出張業務を行う場合は、代表者名で届出書を提出し、同行する理容師・美容師の氏名、生年月日、免許年月日及び免許番号を別の用紙に記入し、提出すること。
2 理容所又は美容所に所属していない者については、初回のみ、以下の書類を添付すること。
①理容師・美容師免許証の写し
②結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書