

別記様式第8号(第3条関係)

理容師出張営業届

年 月 日

栃木県知事 様

理容師 住 所

氏 名

生年月日

年 月 日

次のとおり出張営業を行いたいので、理容師法施行条例第3条第1項の規定により届け出ます。

登 録 番 号	県 第 号					
登 録 年 月 日	年 月 日					
出張営業を行う区域						
出張営業を行う理由						
器具等を管理する場所						
消毒設備の状況						
器具容器の状況						
救急薬品等の状況						
器具、 布片類等 の設備 状況	品 名	数 量	品 名	数 量	品 名	数 量
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がある場合は、その病名						
開始予定年月日	年 月 日					

添付書類

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医師の診断書