

理容師・美容師出張業務届

年 月 日

（宛先）和歌山市長

住 所

理容師又は美容師 氏 名

連絡先

次のとおり出張理容又は出張美容を実施したいので届け出ます。（新規・更新（ 回目））

業 務 計 画	業務先（対象者又は対象施設の名称及び住所又は所在地）	対象者又は施設名	住 所 又 は 所 在 地
出張理由 該当する番号を○で囲んで下さい。	1 疾病その他の理由により、理容所又は美容所に来ることができない者に対して行うため。 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行うため。 3 社会福祉施設等に入所している者に対して行うため。 4 興行場において出演者に対して行うため。 5 避難所において被災者に対して行うため。		
理容所及び美容所の所在地及び名称（開設者又は所属理容師若しくは所属美容師のみ記入）	所 在 地		
	名 称		
所属理容師又は所属美容師に係る開設者の証明	届出の理容師又は美容師は、当理容所又は美容所で理容師又は美容師として従事しており、出張の業務に当たっては、当理容所又は美容所の器具及び消毒設備等を使用することを承諾します。 年 月 日 理容所又は美容所開設者 ㊟		
理容師又は美容師免許登録番号	第 号		
免許登録年月日	年 月 日		

添付書類（開設者の証明のない理容師又は美容師に限る。）

- 1 理容師免許証又は美容師免許証の写し
- 2 結核及び皮膚疾患の有無に関する医師の診断書（発行後3月以内のもの）
- 3 器具類の携行品並びに器具類の洗浄及び消毒設備等を確認できるもの（持参によることも可能）