

理 容 所 変 更 届

(名義・住所・理容店名)

令和 年 月 日

栃木県理容生活衛生同業組合
理事長 山本 賢司 様

支 部 名 支部
支部長名 ⑩

組 合 員 名 ⑩
住 所

(組合員名は変更後のご氏名でご記入ください。)

次の通り理容所を変更しましたので、理容師法第11条第2項の規定によりお届けいたします。

変更内容 ・名義 ・住所 ・店名 ・その他() (変更箇所には○を付けて下さい)	(旧)
	(新) (ふりがな) ・名義変更の場合 新組合員の生年月日 (昭和・平成 年 月 日生)
変 更 の 理 由	
変 更 年 月 日	年 月 日
※名義変更・住所変更・店名変更の場合、5大共済にご加入の方は、同時に異動通知書で変更手続きをお願い致します。 ※Sマーク加入者の方は、指導センターへ提出する変更届も必要となります。	

※理容所変更届は、必ず支部を經由してご提出ください。

組合事務所で、直接お預かりは出来ませんのでご注意ください。

組合使用欄	
共済異動通知書	標準営業約款確認