

届出事項変更届

三重県美容業生活衛生同業組合
理事長 松谷 秀嗣 様

年 月 日

届出人氏名

【変更前】

組合員名		生年月日	S・H	年	月	日
美容室名		共济会 加入者名				
美容室住所	〒		支部	区分		部・班・区 地区・市町 組・ブロック
TEL		FAX				

【変更後】※変更後の箇所だけ記入してください。

変更内容 (し印をする)	<input type="checkbox"/> 名義変更	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 美容室名変更	<input type="checkbox"/> TEL&FAXNo.変更		
フリガナ		生年月日	S・H	年	月	日
店主氏名						
変更前の店主との関係	本人	配偶者	父母	子ども	兄弟姉妹	その他 ()
フリガナ						
美容室名			支部	区分		部・班・地区 区・組・市町 組・ブロック
フリガナ						
美容室住所	〒					
TEL		FAX				
共济会 加入者氏名	<input type="checkbox"/> 新規		変更 年月日	年	月	日
	<input type="checkbox"/> 継続					

※名義変更、住所変更及び美容室名変更の場合は、変更後の保健所発行の確認証のコピーを必ず添付して下さい。

上記のとおり変更事項を確認しました。

年 月 日

支部名

支部長