

名簿訂正・書換え交付 年 月 日		登 録 番 号		収入印紙貼付欄 (消印しないこと)	
※					

理容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付申請書

免許証(免許証明書)を交付した者	1 大臣(指定登録機関代表者)	登 録 第 号	登 録 年月日	1 昭和	年	月	日
	2 都 道 府 県 知事			2 平成			
				3 令和			

変更が生じた事項

	変 更 前		変 更 後	
本 籍 (国籍等)	都 道 府 県		都 道 府 県	
ふりがな	(氏)	(名)	(氏)	(名)
氏 名				
旧姓・通称名 (併記を希望する場合)				
生年月日	1 昭 和 2 平 成 3 令 和	年 月 日		
性 別	1 男 2 女		1 男 2 女	
変更の理由	1 氏の変更 2 名の変更 3 本籍の変更 4 性別の変更 5 その他()			

連 絡 先 電 話 番 号	()									
住 所	郵便番号				—					
	都 道 府 県									
※										

厚生労働大臣
指定登録機関代表者 殿
上記により、理容師名簿訂正・免許証(免許証明書)書換え交付を申請します。
申請日 年 月 日

- 備考
- 1 ※印欄には、記入しないこと。
 - 2 該当する数字を○で囲むこと。
 - 3 この申請書には、所定の登録免許税に相当する収入印紙又は領収証書を貼ること。
(領収証書は、裏面に貼ること。)
 - 4 指定登録機関に申請する場合には、所定の手続により手数料を納付すること。
 - 5 免許証(免許証明書)に旧姓の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に旧姓を記入すること。
 - 6 外国籍の方で、免許証(免許証明書)に通称名の併記を希望する場合は、「旧姓・通称名」欄に通称名を記入すること。
 - 7 用紙の大きさは、A4とすること。