

理容師名簿登録「消除」申請の方法

「消除」は、理容師が死亡、又は失踪の宣告を受けたとき等に、親族等の届出義務者(※)が理容師名簿の登録の消除を行う申請です。

※届出義務者＝戸籍法第87条(昭和22年法律第224号)

1～2の順に **名簿登録消除申請書(2ページ)** **免許証 ※** を簡易書留で郵送してください。

※(注)免許証を紛失している場合は、見つけ次第返納してください。(紛失した旨を記入する書類は特にありません。)

1 「消除」の申請書を作成する **2 ページの申請書**

この記入例にしたがって申請書を作成してください。太枠内は必ず記入が必要です。

①～③ 分かれば記入してください。
不明な場合は、空欄でかまいません。

どちらかに○

④ 本籍の都道府県を記入

⑤ ふりがなと氏名を、正確に記入

⑥ 生年月日を記入

⑦ 消除の理由に○を記入
その他の場合は、カッコ内に具体的に記入

⑧ 消除理由の生じた年月日を記入

⑨～⑫ 申請する方の氏名、関係、
屋間連絡可能な電話番号、
住所を記入

理容師名簿登録消除申請書														
免許証を交付した者	1 大臣	① 登録番号	第 1 2 3 4 5 6 7 号	2 登録年月日	1 昭和	0 年	0 月	0 日	③	2 平成	0 年	0 月	0 日	
	2 神奈川県知事													
理容師名簿に登録されている者														
本籍 (外国籍の方は国籍)	埼玉県										都道府県	埼玉県		
ふりがな	どうろく					はなこ								
氏名	登録					花子								
生年月日	① 昭和	3	5	年	5	月	5	日	2 平成					
消除理由	① 死亡 2 失踪 3 その他()													
消除理由の生じた年月日	1 昭和	2	9	年	9	月	9	日	2 平成					
申請者														
氏名	登録太郎							登録されている者との関係	⑩ 長男					
連絡先電話番号	090 (0000) 0000													
住所	郵便番号	0000-0000		(アパート・マンション名、部屋番号、〇〇様方、店舗名まで記入すること)										
	東京(都道府県) 〇〇区△△町0-0-0													
※ (センター記入欄)														

(注) 誤記した場合、二重線を引いて訂正してください。
訂正印は要りません。

2 「申請書」、「免許証(ある場合)」を封筒に入れ、郵便局の窓口から【簡易書留】で郵送する。

① このページ右の「送付先」を切り取り、封筒に貼ってください。
封筒の大きさは、問いません。
申請書や免許証は、折りたたんでもかまいません。

② 封筒に、申請者(差出人)の「氏名」、「郵便番号」、「住所」を必ず記入してください。

(注) 申請書が当センターに到着しているか確認したい場合は、郵便局の窓口で受取った簡易書留の問合せ番号により、ご自身で郵便局にお問い合わせください。(郵便局のホームページの追跡サービスもご利用いただけます。)

✂ 送付先 ✂

〒135-8507
東京都江東区有明 3-7-26

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター

理 消 免許消除 申請係

消除年月日	※
-------	---

(※センター記入欄)

理容師名簿登録消除申請書

免許証を交付した者	1 大臣	登録番号	第									登録年月日	1 昭和				年			月			日
	2 都道府県知事		2 平成																				

理容師名簿に登録されている者																									
本籍 (外国籍の方は国籍)											都道府県														
ふりがな	(氏)											(名)													
氏名																									
生年月日	1 昭和																								日
消除理由	1 死亡 2 失踪 3 その他 ()																								
消除理由の生じた年月日	1 昭和																								日

申請者																								
氏名											登録されている者との関係													
連絡先電話番号	()																							
住所	郵便番号													(アパート・マンション名、部屋番号、〇〇様方、店舗名まで記入すること)										
	都道府県																							
※ (センター記入欄)																								

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 理事長 殿
 上記により、理容師名簿の登録を消除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。

申請日 平成 年 月 日

- 備考**
1. 太線枠内は必ず記入すること。
 2. 該当する数字を○で囲むこと。
 3. 免許証を添付すること。失って添付できない場合は、発見後直ちに当センターに返納すること。