

⑤ 理容

- ・理容師名簿の登録の消除をする方
(死亡、失そう宣告をうけた場合)

消 除

【必要書類概要】

- 理容師名簿登録消除申請書
- 理容師免許証の原本

※紛失の場合は、その旨を記入したメモ

詳細は次ページよりご確認ください。

理容師名簿登録「^{しょうじょ}削除」申請に関するお手続きの案内

「削除」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削除を行う申請です。

※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 **名簿登録削除申請書(2ページ)** **理容師免許証 ※(注)** 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、その旨を記入したメモを同封してください。(見つけ次第返納してください)

1 「削除」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 理容師免許証を見ながら、記入してください。
不明な場合は、空欄でかまいません。

④ 本籍の都道府県のみを記入

⑤ 氏名とふりがなを記入

⑥ 生年月日を記入

⑦ 削除の理由に○を記入
その他の場合は、カッコ内に具体的に記入

⑧ 削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、**昼間連絡可能な電話番号**、住所を記入

どちらかに○

理容師名簿登録削除 申請書

免許証を交付した者	大臣	登録番号	23456	登録年月日	昭和2平成3令和	60年8月8日
①	神奈川県	②				
理容師名簿に登録されている者						
④	本籍	埼玉県				都道府県
	(外国籍の方は国籍)	(氏)	どうろく		(名)	はなこ
⑤	ふりがな	登録		花子		
	氏名					
⑥	生年月日	1 昭和	3	5	年	5
		2 平成			月	5
		3 令和			日	
⑦	削除理由	1 死亡 2 失そう 3 その他 ()				
⑧	削除理由の生じた年月日	1 昭和	3	年	3	月
		2 平成			日	3
		3 令和				
申請者						
⑨	氏名	登録太郎			登録されている者との関係	⑩ 長男
⑪	連絡先電話番号	090(0000)0000				
		郵便番号	000	0000	(アパートマンション名、郵便番号、○○様方、店舗名まで記入すること)	
⑫	住所	東京 都道府県 ○○区△△町0-0-0				

※ [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削除されたく免許証(免許証明書)及び関係書類を添えて申請します。
申請日 令和 3 年 4 月 1 日

(注)誤記した場合、二重線を引いて訂正してください。
訂正印は不要です。

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 ご自身で封筒を用意し、封筒ウラに申請者(差出人)の「氏名」、「郵便番号」、「住所」を必ず記入し、申請書と理容師免許証を同封してください。封筒の大きさは問いません。

② 申請書や免許証を封筒に入れる際は、オモテが外側になるよう折りたたんでください。

③ 右の送付先「送付先」を切り取り、封筒に貼ってください。

(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お問合せ番号』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。)お電話での問い合わせはお受けしません。

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 名簿登録削除 係

・名簿登録削除の申請の場合、受付後概ね2～4週間で削除は完了いたします。交付するものではありませんので特にお知らせはいたしません。

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		年		月		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		年		月		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 令和 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。
 4. 用紙の大きさは、A4とすること。