

美容師名簿登録消除申請手続きのご案内

死亡、又は失そうの宣告を受けた場合に、親族等の届出義務者が美容師名簿の登録の消除を行うための申請です。

また、美容師免許が不要になった場合の美容師名簿の登録を消除する申請です。

必要書類

1 美容師名簿登録消除申請書

2 添付書類

(1) 死亡の場合：戸籍抄本（謄本）

(2) 失そう宣告の場合：戸籍抄本（謄本）又は失そう宣告を証する書類

(3) 不要になった時はその理由書

3 美容師免許証（紛失等の場合を除く）

1 名簿登録消除申請書

別紙「申請書記入例」を参考にして正確に記入してください。

2 申請手数料は不要です。

3 美容師免許証

免許証を必ず同封してください。（折りたたんで構いません。）

なお、免許証の所在が不明あるいは紛失した場合で申請後に免許証を発見したときは当センターに直ちに返納してください。

4 申請書の送付先

郵便局の窓口で【簡易書留】にて、下記住所へ郵送してください。

※ この送付先を切り取り、封筒に貼り付けてください。

〒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

免許 **美消除** 担当



※ 消除年月日	
---------	--

美容師名簿登録消除申請書

※コード番号	┆┆
--------	----

登録 都道府県名		登録 番号	第	┆┆┆┆┆┆┆┆┆┆	号	登録 年月日	昭和	┆┆	年	┆┆	月	┆┆	日	平成	┆┆	年	┆┆	月	┆┆	日
-------------	--	----------	---	------------	---	-----------	----	----	---	----	---	----	---	----	----	---	----	---	----	---

※コード番号	┆┆
--------	----

本籍 (国籍)	都道 府県
------------	----------

ふりがな	(氏)	(名)
氏名		

生年月日	明治	┆┆	┆┆	年	┆┆	月	┆┆	日
	大正	┆┆	┆┆		┆┆		┆┆	
	昭和	┆┆	┆┆		┆┆		┆┆	
	平成	┆┆	┆┆		┆┆		┆┆	

消除理由の 生じた年月	平成	┆┆	┆┆	年	┆┆	月	┆┆	日
----------------	----	----	----	---	----	---	----	---

※コード番号	┆┆
--------	----

消除理由	死亡・失そう・その他
------	------------

上記により、美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。

年 月 日

電 話	()
-----	-----

住 所	〒	┆┆┆┆	都道 府県
-----	---	------	----------

氏 名	
-----	--

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 理事長 殿

- 備 考
- ※印欄はセンター使用欄です。記入しないこと。
 - 生年月日の年号のように選択する欄は○印を記入すること。
 - 黒ボールペンを用い、かき書ではっきり記入すること。

申請書記入例

- ・訂正の際は二重線で消し、余白に記入してください。（訂正印は不要です。）
- ・※欄はセンター使用欄です。何も記入しないで下さい

美

※ 消除年月日

美容師名簿登録消除申請書

※コード番号

登録都道府県名	東京都	登録番号	1	2	3	4	5	登録年月日	昭和	0	年	0	月	0	日
---------	-----	------	---	---	---	---	---	-------	----	---	---	---	---	---	---

※コード番号

本籍(国籍)	神奈川県	都道府県	神	奈	川	府	県
--------	------	------	---	---	---	---	---

ふりがな(姓)	びょう				(名)	はなこ
氏名	美容		花子			

生年月日	明治	大正	昭和	平成	0	0	年	0	月	0	日
------	----	----	----	----	---	---	---	---	---	---	---

消除理由の生じた年月日	平成	0	0	年	0	月	0	日
-------------	----	---	---	---	---	---	---	---

※コード番号

消除理由 死亡・失そう・その他

上記により 美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。

平成 00 年 00 月 00 日

電話番号	012	(3456)	7890
------	-----	---	------	---	------

住所	〒	-	都	道	府	県
----	---	---	---	---	---	---

氏名	美容太郎
----	------

公益財団法人 理容師美容師試験研修センター 理事長 殿

① 大臣免許の方は「大臣」、知事免許の方は登録都道府県名を記入してください。

② 免許証に記載されている本籍地都道府県名(外国籍の方は国籍)、氏名等を記入してください。

③ 消除する理由に○印を記入してください。

④ 申請の日付を記入してください。

⑤ 届出義務者の住所、氏名等を記入してください。