

# 診 断 書

年 月 日 発行 \_\_\_\_\_

氏 名		生年月日	大正 昭和 平成	年 月 日
住 所				
結核及び伝染性皮膚疾患の現症を認めない。				
上記のとおり診断します。				
年 月 日				
所在地				
医 師				

この診断書は、次の届書に添付するために必要なものです。

- 1 理・美容所開設届
- 2 理・美容所（従事者）変更届