

様式第1号(第2条関係)

理 容 所 開 設 届

年 月 日

(宛先) 下関市立下関保健所長

郵便番号

届出者 住所

(開設者) 氏名

電話()

下記のとおり理容所を開設したいので、理容師法第11条第1項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

記

理容所	名 称				
	所 在 地				
	構造	種 別	造	天井の高さ	m
		床 面 積	m ²	床の材料	
		作業場面積	m ²	腰板の材料	
		待合所面積	m ²		
	設備	理容椅子	台	薬液消毒器	個
		流水式の洗浄装置		紫外線消毒器	台
		洗髪用の流水式の洗浄装置		器具等収納容器	個
		煮沸消毒器	台	蓋付き汚物箱	個
蒸気消毒器		台	蓋付き毛髪箱	個	
管理 理容師	住 所				
	氏 名				

理 容 師	氏 名	登録番号	登録年月日	疾 病
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
		第 号	年 月 日	
その 他 の 従 業 者	氏 名	区 分		
		1 通信教育生	2 補助者	
		1 通信教育生	2 補助者	
		1 通信教育生	2 補助者	
		1 通信教育生	2 補助者	
		1 通信教育生	2 補助者	
開 設 予 定 年 月 日		年	月	日
美 容 所 の 名 称				
美 容 所 の 開 設 予 定 年 月 日		年	月	日

添付書類

- 1 理容所の構造及び設備の概要を示した平面図及び当該理容所の付近の見取図
- 2 理容師につき、理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病の有無に関する医師の診断書

(注)

- 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 理容師に係る疾病の記載欄は、理容師法施行規則第19条第1項第6号に規定する疾病がある場合に、その旨を記入すること。
- 3 その他の従業者に係る区分の記載欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 4 理容師である従業者の数が常時2人以上である理容所を開設するときは、管理理容師が理容師法第11条の4第2項の規定に該当することを証する書類を、外国人が理容所を開設するときは住民票の写し(住民基本台帳法(昭和42年法律第81号)第30条の45に規定する国籍等を記載したものに限る。)を添付すること。
- 5 「美容所の名称」欄は、開設しようとする理容所と同一の場所で現に美容所(美容師法(昭和32年法律第163号)第2条第3項に規定する美容所をいう。以下同じ。)が開設されている場合に記入すること。
- 6 「美容所の開設予定年月日」欄は、開設しようとする理容所と同一の場所に係る美容師法第11条第1項の規定による届出がされている場合(現に美容所が開設されている場合を除く。)又はこの届出と同時に同項の規定による届出を行う場合に記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。