

(表)  
理容所開設届出書

年 月 日

(宛先) 静岡市保健所長

開設者住所(法人にあつては、その主たる事務所の所在地) (ふりがな)	
開設者氏名(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)	
生 年 月 日	年 月 日 (法人にあつては、記入不要)

理容所を開設するので、理容師法第11条第1項の規定により届け出ます。

理 容 所	(ふりがな)				
	名 称				
	所 在 地	静岡市 区	電話 ( )		
管 理 師	住 所				
	(ふりがな)				
	氏 名	生年月日	年 月 日		
	登 録 番 号	年 月 日付け	第 号		
	講 習 会 修 了 証 書	年 月 日付け	県 第 号		
理容師	1	(ふりがな)			
		氏 名	生年月日	年 月 日	
		登 録 番 号	年 月 日付け	第 号	
	2	(ふりがな)			
		氏 名	生年月日	年 月 日	
		登 録 番 号	年 月 日付け	第 号	
	3	(ふりがな)			
		氏 名	生年月日	年 月 日	
		登 録 番 号	年 月 日付け	第 号	
	4	(ふりがな)			
		氏 名	生年月日	年 月 日	
		登 録 番 号	年 月 日付け	第 号	
理容師に結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患がある場合は、その氏名及び疾病名		氏名 ( ) 疾病名 ( )			
その他の従業者	氏 名	生 年 月 日	備 考		
		年 月 日			
		年 月 日			
開 設 予 定 日		年 月 日			
同一の場所で現に美容所が開設されている場合は、当該美容所の名称					
同一の場所で美容所の開設の届出がされている場合は、当該美容所の開設予定年月日		年 月 日			

(裏)

構造及び設備の概要	作業所面積（内法）	m <sup>2</sup>	待合所面積（内法）	m <sup>2</sup>
	理容用椅子	脚	作業面の照度	ルクス
	床材料		汚物箱（蓋付き）	個
	腰板材料		毛髪箱（蓋付き）	個
	消毒設備		洗髪器（流水装置）	器
	・薬液消毒器 台 （エタノール・次亜塩素酸ナトリウム・煮沸・）		手指、器具洗浄設備	器
	・紫外線消毒器 台 ・その他 台		換気扇	台
添付書類	救急薬品及び衛生材料 (有・無)			
	その他			
添付書類	1 構造及び設備の平面図並びに案内図			
	2 開設者が法人の場合は、登記事項証明書又は定款若しくは寄附行為の写し			
	3 管理理容師を置く場合は、管理理容師講習会を修了したことを証する書類の写し			
	4 理容師免許証の写し又は理容師免許証明書の写し			
	5 理容師の結核、皮膚疾患その他厚生労働大臣の指定する伝染性疾患の有無に関する医師の診断書			
	6 外国人が届出をする場合は、住民票の写し（国籍等を記載したものに限る。）			

(注) 添付書類3及び4については、提出時に本証を持参して下さい。また、書換えをしていないときは戸籍抄本を添付して下さい。